

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                                                                                                                                                                                                          | 314133-24/В-128 від 19.04.2024                                            |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                           |  |
| 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:               | ___. ___. 2024 | (П.І.Б. заявник)          |
|                         | (дата)         |                           |
| Прийнято оператором ВКК | ___. ___. 2024 | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
|                         | (дата)         |                           |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                          | 314133-24/В-128 від 19.04.2024                                            |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                           |  |
| 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    | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                          | 314133-24/В-128 від 19.04.2024                                            |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                           |  |
| 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 ВЛ   | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 313397-24/В-98 від 05.04.2024                                             |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | АЛБТРЕНО™, лосьйон, 0,05 %; по 45 г у тубі; по 1 тубі в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Бауш Хелс", Україна                                                  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |
| 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 313397-24/В-98 від 05.04.2024                                             |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                           |  |
| 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    | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                          | 313397-24/В-98 від 05.04.2024                                             |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                           |  |
| 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 ВЛ   | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 299510-23/3-128, 299512-23/3-128 від 14.08.2023                                                              |          |
| 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                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                       |          |
| 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:               | __._.2024 |                           |
|                         | (дата)    | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024 |                           |
|                         | (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                                                                                                                                                                                                          | 299510-23/3-128, 299512-23/3-128 від 14.08.2023                                                              |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                       |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                              |  |
| 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    | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 299510-23/3-128, 299512-23/3-128 від 14.08.2023                                                              |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                       |  |
| 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 співробітником ВЛ   | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 314532-24/3-123 від 29.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ГАРДАСИЛ® 9 ВАКЦИНА ПРОТИ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ 9-ВАЛЕНТНА (РЕКОМБІНАНТНА, АДСОРБОВАНА), суспензія для ін'єкцій, по 0,5 мл (1 доза); по 0,5 мл суспензії у попередньо наповненому шприці (скло) з обмежувачем ходу поршня (силіконізований бромбутиловий еластомер із покриттям FluroTec) та ковпачком (синтетична ізопрен-бромбутилова суміш). По 1 попередньо наповненому шприцу з 2 голками або по 10 попередньо наповнених шприців з 2 голками для кожного шприца в картонній коробці з інструкцією для медичного застосування |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Мерк Шарп і Доум ІДЕА ГмбХ, Швейцарія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
| 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:               | __._.2024 |                           |
|                         | (дата)    | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024 |                           |
|                         | (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                                                                                                                                                                                                                 | 314532-24/3-123 від 29.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ГАРДАСИЛ® 9 ВАКЦИНА ПРОТИ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ 9-ВАЛЕНТНА (РЕКОМБІНАНТНА, АДСОРБОВАНА), суспензія для ін'єкцій, по 0,5 мл (1 доза); по 0,5 мл суспензії у попередньо наповненому шприці (скло) з обмежувачем ходу поршня (силіконізований бромбутиловий еластомер із покриттям FluroTec) та ковпачком (синтетична ізопрен-бромбутилова суміш). По 1 попередньо наповненому шприцу з 2 голками або по 10 попередньо наповнених шприців з 2 голками для кожного шприца в картонній коробці з інструкцією для медичного застосування |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Мерк Шарп і Доум ІДЕА ГмбХ, Швейцарія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
| 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 оператором ВКК    | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 314532-24/3-123 від 29.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ГАРДАСИЛ® 9 ВАКЦИНА ПРОТИ ВІРУСУ ПАПІЛОМИ ЛЮДИНИ 9-ВАЛЕНТНА (РЕКОМБІНАНТНА, АДСОРБОВАНА), суспензія для ін'єкцій, по 0,5 мл (1 доза); по 0,5 мл суспензії у попередньо наповненому шприці (скло) з обмежувачем ходу поршня (силіконізований бромбутиловий еластомер із покриттям FluroTec) та ковпачком (синтетична ізопрен-бромбутилова суміш). По 1 попередньо наповненому шприцу з 2 голками або по 10 попередньо наповнених шприців з 2 голками для кожного шприца в картонній коробці з інструкцією для медичного застосування |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Мерк Шарп і Доум ІДЕА ГмбХ, Швейцарія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
| 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 співробітником ВЛ   | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___. ___. 2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 314141-24/3-98 від 19.04.2024                                                                          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ДАУНОБЛАСТИН, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 20 мг по 1 флакону в картонній упаковці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                     |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                    |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                        |

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

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Відмовлено, причина     |                     |
| Передано:               | __._.2024<br>(дата) |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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»

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                          | 314141-24/3-98 від 19.04.2024                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ДАУНОБЛАСТИН, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 20 мг по 1 флакону в картонній упаковці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                     |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                    |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                        |  |
| 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    | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 314141-24/3-98 від 19.04.2024                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ДАУНОБЛАСТИН, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 20 мг по 1 флакону в картонній упаковці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                     |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                    |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                        |  |

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

|                                 |                        |                            |
|---------------------------------|------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                        |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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

|                         |                        |                           |
|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                        |                           |
| Передано:               | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                            |                        |                           |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                        |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                              |                      |                            |
|------------------------------|----------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                      |                            |
| Передано співробітником ВЛ   | __.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __.__.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                           |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | (П.І.Б. заявник)          |
|                         | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                            |                      |                           |
|----------------------------|----------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                      |                           |
| Передано оператором ВКК    | __.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | __.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                              |                      |                            |
|------------------------------|----------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                      |                            |
| Передано співробітником ВЛ   | __.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __.__.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                           |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                            |                        |                           |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                        |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 282602-22/3-100 від 18.10.2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ІМУНАТ, Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 250/190 МО, 500/375 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 5 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою; Порошок та розчинник для розчину для ін'єкцій по 1000/750 МО, 1 флакон з порошком у комплекті з 1 флаконом розчинника (вода для ін'єкцій) по 10 мл та набором для розчинення і введення у коробці з маркуванням українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Бакстер АГ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |

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

|                              |                     |                            |
|------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                     |                            |
| Передано співробітником ВЛ   | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                     |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |

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

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Відмовлено, причина     |                          |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата) |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |          |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |          |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | Відмітка |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |          |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |
|                            |                          |                           |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                     |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                     |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |

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

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| Відмовлено, причина     |                          |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата) |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |          |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |          |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |          |
|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                              | Відмітка |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |          |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |
|                            |                          |                           |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 292584-23/В-116 від 19.04.2023                                                                               |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАРВЕДИЛОЛ САНДОЗ®, таблетки по 12,5 мг або 25 мг по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери в картонній пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                            |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                        |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                               |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                     |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                              |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                              |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                              |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312941-24/З-128, 312942-24/З-128 від 29.03.2024                                                                                                                                                   |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                    |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                               |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                | 312941-24/3-128, 312942-24/3-128 від 29.03.2024                                                                                                                                                   |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |
| Заявник                                 | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                    |
| Реєстраційна процедура                  | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                               |
| Тип посвідчення                         | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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    | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                | 312941-24/3-128, 312942-24/3-128 від 29.03.2024                                                                                                                                                   |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |
| Заявник                                 | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                    |
| Реєстраційна процедура                  | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                               |
| Тип посвідчення                         | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | <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 ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 315170-24/3-124, 315171-24/3-124, 315172-24/3-124, 315173-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 315170-24/3-124, 315171-24/3-124, 315172-24/3-124, 315173-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | К'єзі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |  |
| 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 оператором ВКК    | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                                 | 315170-24/3-124, 315171-24/3-124, 315172-24/3-124, 315173-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | К'єзі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |  |
| 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 співробітником ВЛ   | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 315174-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                                                                    |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |  |
| 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:               | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.__.2024<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                | 315174-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                                                                    |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |
| Заявник                                 | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |
| 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 оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<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»**

|                                         |                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                | 315174-24/3-124 від 10.05.2024                                                                                                                                                                    |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | ЛАМЗЕДЕ, порошок для розчину для інфузій, 10 мг; по 10 мг у флаконі з маркуванням англійською мовою; по 1 флакону в картонній коробці з маркуванням німецькою мовою зі стикером українською мовою |
| Заявник                                 | К'езі Фармас'ютікелз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                            |
| 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 співробітником ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 311580-24/3-82 від 06.03.2024                                                                                             |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | МАЙЛОТАРГ, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 4,5 мг; по 4,5 мг у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                        |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                    |
| 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:               | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___. ___. 2024<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                                                                                                                                                                                                          | 311580-24/3-82 від 06.03.2024                                                                                             |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | МАЙЛЮТАРГ, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 4,5 мг; по 4,5 мг у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                        |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                           |  |
| 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    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                          | 311580-24/3-82 від 06.03.2024                                                                                             |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | МАЙЛЮТАРГ, порошок для концентрату для розчину для інфузій, 4,5 мг; по 4,5 мг у флаконі, по 1 флакону у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                        |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                    |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                           |  |
| 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 ВЛ   | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 314492-24/3-121, 314493-24/3-121, 314494-24/3-121, 314495-24/3-121 від 26.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | 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 |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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:               | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 314492-24/3-121, 314493-24/3-121, 314494-24/3-121, 314495-24/3-121 від 26.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | 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 |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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 оператором ВКК    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 314492-24/3-121, 314493-24/3-121, 314494-24/3-121, 314495-24/3-121 від 26.04.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | 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 |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ПФАЙЗЕР ЕЙЧ.СІ.ПІ. КОРПОРЕЙШН, США                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| 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 співробітником ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Реєстрація                                                                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                        |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                 |
| 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                      |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                        |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                 |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |  |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                      |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                        |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                 |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |  |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Реєстрація                                                                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                        |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                 |
| 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:               | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Реєстрація                                                                                                                                                                      |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                        |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                 |  |
| 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    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                        |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Реєстрація                                                                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                        |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                 |
| 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:               | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                      |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                        |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                 |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |  |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 313570-24/3-128 від 10.04.2024                                                                                                                                                  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | НІНЛАРО®, капсули тверді по 2,3 мг, або по 3 мг, або по 4 мг; по 1 капсулі у блістері, по 1 блістеру в упаковці-футлярі, по 3 блістери в упаковках-футлярах у картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Такеда Фарма А/С, Данія                                                                                                                                                         |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена)                                                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                        |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 314496-24/З-100, 314497-24/З-100 від 26.04.2024                                                                                          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                 |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |
| 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:               | ____.____.2024<br>(дата) |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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»**

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 314496-24/3-100, 314497-24/3-100 від 26.04.2024                                                                                          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                 |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                          |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 314496-24/З-100, 314497-24/З-100 від 26.04.2024                                                                                          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                      |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                 |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |
| 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 ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312675-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |
| 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:               | ____.____.2024<br>(дата) |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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»

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                          | 312675-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312675-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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 ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312677-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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:               | ___.___.2024 |                           |
|                         | (дата)       | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024 |                           |
|                         | (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                                                                                                                                                                                                          | 312677-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312677-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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 ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312678-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |
| 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312678-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312678-24/3-121 від 25.03.2024                                                                                                           |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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 ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 314498-24/З-100, 314499-24/З-100 від 26.04.2024                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                          |  |
| 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:               | ___.___.2024 |                           |
|                         | (дата)       | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024 |                           |
|                         | (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                                                                                                                                                                                                                 | 314498-24/З-100, 314499-24/З-100 від 26.04.2024                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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 оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 314498-24/З-100, 314499-24/З-100 від 26.04.2024                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ПРИВІДЖЕН, розчин для інфузій 100 мг/мл (10 %), по 25 мл, 50 мл, 100 мл, 200 мл, або 400 мл у флаконах, по 1 флакону в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ЦСЛ Берінг АГ, Швейцарія                                                                                                                 |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                   |  |
| 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 співробітником ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___. ___. 2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | __._.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | __._.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 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:               | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                          | 312607-24/3-124 від 22.03.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | РЕКСАЛТІ, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,25 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 0,5 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 1 мг; по 10 таблеток у блістері, по 1 блістеру в картонній коробці; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 2 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 3 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці;<br>таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг; по 14 таблеток у блістерах, по 2 блістери в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Х. Лундбек А/С, Данія                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| 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 ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 309989-24/3-82 від 08.02.2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РИКСАТОН, концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 2 або 3 флакони по 10 мл в картонній коробці; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 1 або 2 флакони по 50 мл в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Сандоз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                             |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                   |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                              |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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:               | ____.____.2024<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 309989-24/3-82 від 08.02.2024                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | РИКСАТОН, концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 2 або 3 флакони по 10 мл в картонній коробці; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 1 або 2 флакони по 50 мл в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Сандоз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                   |  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |

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

|                            |                        |                           |
|----------------------------|------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                        |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                | 309989-24/3-82 від 08.02.2024                                                                                                                                                                                                                                    |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | РИКСАТОН, концентрат для розчину для інфузій, 10 мг/мл; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 2 або 3 флакони по 10 мл в картонній коробці; по 10 мл (100 мг), або по 50 мл (500 мг) у флаконі; по 1 або 2 флакони по 50 мл в картонній коробці |
| Заявник                                 | Сандоз ГмбХ, Австрія                                                                                                                                                                                                                                             |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни, відмова                                                                                                                                                                                                                   |
| Реєстраційна процедура                  | Зміни I та II типів                                                                                                                                                                                                                                              |
| Тип посвідчення                         | Лист не рекомендація                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                                                                                                                                                                                                                          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | 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 співробітником ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                           |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                 | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                  | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                         | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |          |

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

|                            |                       |                           |
|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                       |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                 | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                  | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                         | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |          |

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

|                              |                       |                            |
|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                       |                            |
| Передано співробітником ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                           |
| Передано:               | ____.____.2024<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | ____.____.2024<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                | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                 | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                  | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                         | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                          |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |          |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |          |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |          |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |          |

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

|                            |                       |                           |
|----------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                       |                           |
| Передано оператором ВКК    | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                | 284973-22/В-137 від 06.12.2022                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску | СИМВАСТАТИН САНДОЗ®, Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 20 мг або по 40 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 або 10 блістерів в картонній коробці |
| Заявник                                 | Товариство з обмеженою відповідальністю "Сандоз Україна", Україна                                                                                      |
| Наказ МОЗ України                       | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, пере)                                                                                                                  |
| Реєстраційна процедура                  | Перереєстрація                                                                                                                                         |
| Тип посвідчення                         | Реєстраційне посвідчення                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                          |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b> |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                 |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                 |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                 |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                 |

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

|                              |                       |                            |
|------------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                       |                            |
| Передано співробітником ВЛ   | ___.__.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ___.__.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 312076-24/3-124 від 13.03.2024                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | СІБРАВА, розчин для ін'єкцій, 284 мг/1,5 мл; по 1,5 мл розчину у попередньо наповненому шприці; по 1 попередньо наповненому шприцу в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                                                             |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                            | Зміни I та II типів                                                                                                                                    |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                   | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Відмітка                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                        |
| 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:               | ___.___.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | ___.___.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 312076-24/3-124 від 13.03.2024                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СІБРАВА, розчин для ін'єкцій, 284 мг/1,5 мл; по 1,5 мл розчину у попередньо наповненому шприці; по 1 попередньо наповненому шприцу в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                                                             |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                    |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |

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

|                            |                          |                           |
|----------------------------|--------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина        |                          |                           |
| Передано оператором ВКК    | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 312076-24/3-124 від 13.03.2024                                                                                                                         |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СІБРАВА, розчин для ін'єкцій, 284 мг/1,5 мл; по 1,5 мл розчину у попередньо наповненому шприці; по 1 попередньо наповненому шприцу в картонній коробці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Новартіс Оверсіз Інвестментс АГ, Швейцарія                                                                                                             |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                 |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Зміни I та II типів                                                                                                                                    |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Вкладка до реєстраційного посвідчення                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | Відмітка                                                                                                                                               |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                        |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                        |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                        |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                        |

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

|                                 |                          |                            |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина             |                          |                            |
| Передано співробітником ВЛ      | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником<br>ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 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:               | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | _____._____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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 оператором ВКК    | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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 співробітником ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<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                                                                                                                                                                                                          | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                           | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                           | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                 | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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)* + додаткова завірена копія |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 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:               | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| Прийнято оператором ВКК | _____._____.2024<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                                                                                                                                                                                                                 | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 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 оператором ВКК    | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником ВЛ | _____._____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)  |

**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                                                                                                                                                                                                                 | 315461-24/В-124, 315462-24/В-124 від 16.05.2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |          |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | СОЛІКВА, розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+33 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені;<br>розчин для ін'єкцій, 100 Од./мл+50 мкг/мл; №3 або №5: по 3 мл у картриджі, вмонтованому в одноразову шприц-ручку; по 3 або по 5 шприц-ручок в картонній коробці. Голки в упаковку не включені |          |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | ТОВ "Санофі-Авентіс Україна", Україна                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |          |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 23.07.2024 р. № 1295 (спрощена, зміни)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |          |
| 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 співробітником ВЛ   | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2024<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

