

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285435-22/3-92 від 14.12.2022</b>                                                                                                                        |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АПТЕЛ МАКС, розчин для інфузій 1г/100мл по 100 мл розчину в пакеті (пакет упакований в захисну алюмінієву фольгу); по 12 пакетів в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія</b>                                                                                                           |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                             |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                             |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |

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

|                                |                       |                           |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                       |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>____.____.2022</b> |                           |
|                                | (дата)                | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>____.____.2022</b> |                           |
|                                | (дата)                | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285435-22/3-92 від 14.12.2022</b>                                                                                                                        |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АПТЕЛ МАКС, розчин для інфузій 1г/100мл по 100 мл розчину в пакеті (пакет упакований в захисну алюмінієву фольгу); по 12 пакетів в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія</b>                                                                                                           |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                             |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                             |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |

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

|                                   |                                 |                           |
|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                                 |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>____.____.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>____.____.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285435-22/3-92 від 14.12.2022</b>                                                                                                                        |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>АПТЕЛ МАКС, розчин для інфузій 1г/100мл по 100 мл розчину в пакеті (пакет упакований в захисну алюмінієву фольгу); по 12 пакетів в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія</b>                                                                                                           |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                                             |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                                           |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                                             |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                                             |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |

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

|                                     |                              |                            |
|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                              |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>___.__.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>___.__.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 285433-22/3-132 від 13.12.2022                                                                                                   |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАБАЗИТАКСЕЛ АККОРД/ CABAZITAXEL ACCORD, концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл флакон по 60 мг/3 мл, по 1 флакону в пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Аккорд Хелскеа С.Л.У., Іспанія                                                                                                   |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація                                                                                         |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                       |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |

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

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| Відмовлено, причина     |                           |
| Передано:               | ____.____.2022<br>(дата)  |
| Прийнято оператором ВКК | (П.І.Б. заявник)          |
|                         | ____.____.2022<br>(дата)  |
|                         | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285433-22/3-132 від 13.12.2022</b>                                                                                                   |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>КАБАЗИТАКСЕЛ АККОРД/ CABAZITAXEL ACCORD, концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл флакон по 60 мг/3 мл, по 1 флакону в пачці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Аккорд Хелскеа С.Л.У., Іспанія</b>                                                                                                   |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                         |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                       |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                         |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                         |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                         |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                         |

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

|                                   |                              |                           |
|-----------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>        |                              |                           |
| <b>Передано оператором ВКК</b>    | <b>___.__.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| <b>Прийнято співробітником СЛ</b> | <b>___.__.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 285433-22/3-132 від 13.12.2022                                                                                                   |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | КАБАЗИТАКСЕЛ АККОРД/ CABAZITAXEL ACCORD, концентрат для розчину для інфузій, 20 мг/мл флакон по 60 мг/3 мл, по 1 флакону в пачці |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Аккорд Хелскеа С.Л.У., Іспанія                                                                                                   |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація                                                                                         |
| Реєстраційна процедура                                                                                                                                                                                                                   | Реєстрація                                                                                                                       |
| Тип посвідчення                                                                                                                                                                                                                          | Реєстраційне посвідчення                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |

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

|                              |                          |                            |
|------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Відмовлено, причина          |                          |                            |
| Передано співробітником СЛ   | ____.____.2022<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| Прийнято співробітником ДКЕМ | ____.____.2022<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285432-22/3-138 від 13.12.2022</b>                                                                                                      |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЛІЗЕДІА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 600 мг; по 10 таблеток у блістері; по 1,2,3,5 або 6 блістерів в картонній коробці</b> |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія</b>                                                                                          |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                            |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                          |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                            |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                            |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |

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

|                                |                            |                           |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>     |                            |                           |
| <b>Передано:</b>               | <b>__._.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. заявник)          |
| <b>Прийнято оператором ВКК</b> | <b>__._.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Реєстраційна форма, дата                                                                                                                                                                                                                 | 285432-22/3-138 від 13.12.2022                                                                                                      |  |
| Назва лікарського засобу, форма випуску                                                                                                                                                                                                  | ЛІЗЕДІА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 600 мг; по 10 таблеток у блістері; по 1,2,3,5 або 6 блістерів в картонній коробці |  |
| Заявник                                                                                                                                                                                                                                  | Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія                                                                                          |  |
| Наказ МОЗ України                                                                                                                                                                                                                        | 29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація                                                                                            |  |
| 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    | __._.2022<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ВКК) |
| Прийнято співробітником СЛ | __._.2022<br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)  |

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

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

|                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Реєстраційна форма, дата</b>                                                                                                                                                                                                          | <b>285432-22/3-138 від 13.12.2022</b>                                                                                                      |  |
| <b>Назва лікарського засобу, форма випуску</b>                                                                                                                                                                                           | <b>ЛІЗЕДІА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 600 мг; по 10 таблеток у блістері; по 1,2,3,5 або 6 блістерів в картонній коробці</b> |  |
| <b>Заявник</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>Містрал Кепітал Менеджмент Лімітед, Англія</b>                                                                                          |  |
| <b>Наказ МОЗ України</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>29.12.2022 р. № 2379_екстрена реєстрація</b>                                                                                            |  |
| <b>Реєстраційна процедура</b>                                                                                                                                                                                                            | <b>Реєстрація</b>                                                                                                                          |  |
| <b>Тип посвідчення</b>                                                                                                                                                                                                                   | <b>Реєстраційне посвідчення</b>                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Відмітка</b>                                                                                                                            |  |
| Доручення від Заявника/уповноваженої особи Заявника на отримання реєстраційного посвідчення із зазначення особи, уповноваженої отримувати відповідні реєстраційні документи (оригінал/завірена копія)* + <b>додаткова завірена копія</b> |                                                                                                                                            |  |
| ПІБ та паспортні дані особи уповноваженої на отримання відповідних реєстраційних документів                                                                                                                                              |                                                                                                                                            |  |
| Акти виконаних робіт (оригінал та копія)                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                            |  |
| Номер телефона (для зв'язку у разі виникнення питань)                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                            |  |

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

|                                     |                            |                            |
|-------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Відмовлено, причина</b>          |                            |                            |
| <b>Передано співробітником СЛ</b>   | <b>__._.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник СЛ)   |
| <b>Прийнято співробітником ДКЕМ</b> | <b>__._.2022</b><br>(дата) | (П.І.Б. співробітник ДКЕМ) |

