

**ПЕРЕРЕЄСТРОВАНІЙ ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ (МЕДИЧНИЙ ІМУНОБІОЛОГІЧНИЙ ПРЕПАРАТ), ЯКИЙ ВНОСИТЬСЯ ДО  
ДЕРЖАВНОГО РЕЄСТРУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ УКРАЇНИ**

№ п/п	Назва лікарського засобу	Форма випуску	Заявник	Країна	Виробник	Країна	Реєстраційна процедура	Умови випуску	Рекламува ння	Номер реєстраційно го посвідчення
1.	<b>ІМОВАКС ПОЛІО ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФІЛАКТИКИ ПОЛІОМІЄЛІТУ ІНАКТИВОВАНА РІДКА</b>	суспензія для ін'єкцій по 0,5 мл (1 доза) у попередньо заповнених шприцах з прикріпленою голкою (або 2-ма окремими голками) №1; по 5 мл (10 доз) у флаконах № 1 або № 10	Санофі Пастер С.А.	Франція	Повний цикл виробництва, випуск серії: Санофі Пастер С.А., Франція; Вторинне пакування: ЗАТ "Санофі- Авентіс", Угорщина	Франція/ Угорщина	перереєстрація у зв'язку із закінченням терміну дії реєстраційного посвідчення; уточнення назви; зміна параметрів специфікацій та/або допустимих меж готового лікарського засобу; зміни за р. Опис; зміна у короткій характеристиці лікарського засобу, інструкції для медичного застосування або маркуванні упаковок; зміна параметрів специфікацій та/або допустимих меж готового лікарського засобу; реєстрація мультимодової форми випуску; уточнення назви допоміжної речовини;	за рецептом	не підлягає	UA/14266/01/01

<i>№ п/п</i>	<i>Назва лікарського засобу</i>	<i>Форма випуску</i>	<i>Заявник</i>	<i>Країна</i>	<i>Виробник</i>	<i>Країна</i>	<i>Реєстраційна процедура</i>	<i>Умови випуску</i>	<i>Рекламува ння</i>	<i>Номер реєстраційно го посвідчення</i>
							зазначення функцій виробників готового лікарського засобу відповідно оригінальних матеріалів реєстраційного досьє			

**Начальник Управління  
фармацевтичної діяльності та  
якості фармацевтичної продукції**

**Л.В. Коношевич**