

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
12.05.2016 № 446

**Номенклатура лікарських засобів за напрямом «Централізована
закупівля медикаментів для громадян, які страждають на
мукополісахаридоз»**

N п/п	Міжнародна непатентована назва	Форма випуску, дозування
1	Ларонідаза	концентрат для розчину для інфузій 100 ОД/мл флакон, 5 мл, №1
2	Ідурсульфаз	концентрат для розчину для інфузій 2 мг/мл по 3 мл у флаконі; по 1 флакону в картонній коробці
3	Галсульфаз	концентрат для розчину для інфузій 1 мг/мл флакон 5 мл № 1

**Директор Медичного
департаменту**

В. Кравченко