

На № _____ від _____

**Керівникам суб'єктів господарювання,
які займаються реалізацією (торгівлею),
зберіганням і застосуванням лікарських
засобів**

**Керівникам територіальних органів
Держлікинспекції МОЗ**

ПРИПИС

На підставі повідомлення про серйозну побічну дію при застосуванні **серії 160511** лікарського засобу **ЦЕФТРИАКСОН-БХФЗ**, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг у флаконах № 5, виробництва **ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод"** (реєстраційне посвідчення № UA/4174/01/02), та у відповідності до ст. 15 Закону України "Про лікарські засоби", Положення про Державну інспекцію з контролю якості лікарських засобів МОЗ України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 20.12.08 № 1121, зі змінами, п. 3.2.6. "Порядку заборони (зупинення) та вилучення з обігу лікарських засобів на території України", затвердженого наказом МОЗ України від 12.12.01 № 497, зареєстрованого Міністерством юстиції України від 28.12.01 № 1091/6282, зі змінами, "Інструкції про порядок контролю якості лікарських засобів під час оптової та роздрібною торгівлі", затвердженої наказом МОЗ України від 30.10.01 № 436, зареєстрованої Міністерством юстиції України від 05.02.02 № 107/6395, зі змінами, **ТИМЧАСОВО ЗАБОРОНЯЮ** реалізацію (торгівлю) та застосування лікарського засобу **ЦЕФТРИАКСОН-БХФЗ**, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг у флаконах № 5, **серії 160511**, виробництва **ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод"**, Україна, до окремого рішення Державної інспекції з контролю якості лікарських засобів МОЗ України.

Суб'єктам господарювання, які здійснюють реалізацію (торгівлю), зберігання та застосування лікарських засобів, невідкладно після одержання

м. Держлікинспекція МОЗ
№17065-03/07 3/17-11 від 03.10.2011



припису перевірити наявність лікарського засобу **ЦЕФТРИАКСОН-БХФЗ**, порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мг у флаконах № 5, серії 160511, виробництва ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", Україна.

При виявленні зразків цього лікарського засобу вжити заходи щодо вилучення його з обігу шляхом **поміщення в карантин**.

Суб'єкту господарювання, при виявленні вказаного лікарського засобу, повідомити територіальну державну інспекцію з контролю якості лікарських засобів за місцем розташування про вжиті заходи щодо виконання припису. При наступних поставках лікарського засобу суб'єкт господарювання повинен вжити заходів щодо запобігання придбанню, реалізації та застосуванню лікарського засобу, наведеного в приписі.

Контроль за виконанням припису здійснюють територіальні державні інспекції за місцем розташування.

Невиконання припису тягне за собою відповідальність згідно чинного законодавства України.

Копії припису направлені:

ДП "Державний експертний центр МОЗ України";;

ЗАТ НВЦ "Борщагівський хіміко-фармацевтичний завод", Україна.

*Голова комісії
з проведення реорганізації
Держлікинспекції МОЗ*



А.Д. Захараш