

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для медицинского применения**
ЛП-№(003743)-(РГ-RU)

(номер регистрационного удостоверения лекарственного препарата)

В соответствии с Правилами регистрации и экспертизы лекарственных средств для медицинского применения, настоящее регистрационное удостоверение выдано:

1 Наименование держателя регистрационного удостоверения:	Акционерное общество "Нижегородский химико-фармацевтический завод" (АО "Нижфарм")
2 Адрес держателя регистрационного удостоверения:	603105, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7
3 Дата регистрации:	20.11.2023
4 Дата истечения срока действия регистрационного удостоверения:	-
5 Дата подтверждения регистрации (перерегистрации):	-
6 Дата внесения изменений (переоформления) в регистрационное удостоверение:	-
7 Дата регистрации в референтном государстве:	20.11.2023

и подтверждает, что лекарственный препарат зарегистрирован и разрешен к медицинскому применению на территории:

Российской Федерации

(государство – член Евразийского экономического союза)

Информация о зарегистрированном лекарственном препарате

8 Торговое наименование лекарственного препарата:	Левосин®
9 Международное непатентованное наименование (МНН), или общепринятое (группировочное) наименование, или химическое наименование активной фармацевтической субстанции (при отсутствии МНН):	диоксометилтетрагидропиримидин+сульфадиметоксин+тримекаин+хлорамфеникол
10 Лекарственная форма:	мазь для наружного применения
11 Дозировка(-и):	-
12 Форма(-ы) выпуска:	мазь для наружного применения (туба) 40 г x 1 (пачка картонная)
13 Состав лекарственного препарата:	хлорамфеникол 10 мг, сульфадиметоксин 40 мг, диоксометилтетрагидропиримидин (метилурацил) 40 мг, тримекаина гидрохлорид 30 мг, вспомогательные вещества (макрогол 1500, макрогол 400
14 Срок годности:	2 года

Информация о производителе лекарственного препарата (названия и адреса производственных площадок, участвующих в процессе производства лекарственного препарата)

№	Стадия производства (все участники производственного процесса)	Название организации	Адрес производственной площадки
1	Производство готовой лекарственной формы	Акционерное общество "Нижегородский химико-фармацевтический завод" (АО "Нижфарм"), Россия	603105, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7
2	Первичная упаковка	Акционерное общество "Нижегородский химико-фармацевтический завод" (АО "Нижфарм"), Россия	603105, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7
3	Вторичная упаковка	Акционерное общество "Нижегородский химико-фармацевтический завод" (АО "Нижфарм"), Россия	603105, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7
4	Выпускающий контроль качества	Акционерное общество "Нижегородский химико-фармацевтический завод" (АО "Нижфарм"), Россия	603105, г. Нижний Новгород, ул. Салганская, д. 7

Заместитель Министра


(подпись)
М.П.

С.В. Глаголев