ЕВРАЗИЙСКИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СОЮЗ

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 х 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

051966

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 _____ **С.В. Глаголев**

(подпись)

М.П.