



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для медицинского применения
ЛП-№(000787)-(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:	Общество с ограниченной ответственностью "Фармасинтез-Тюмень" (ООО "Фармасинтез-Тюмень"), Россия
2	Адрес держателя регистрационного удостоверения:	625059, г. Тюмень, 7-ой км Велижанского тракта, д. 2
3	Дата регистрации:	13.05.2022
4	Дата истечения срока действия регистрационного удостоверения:	13.05.2027
5	Дата подтверждения регистрации (перерегистрации):	-
6	Дата внесения изменений (переоформления) в регистрационное удостоверение:	-
7	Дата регистрации в референтном государстве:	13.05.2022

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:	Мерифатин МВ
9	Международное непатентованное наименование (МНН), или общепринятое (группировочное) наименование, или химическое наименование активной фармацевтической субстанции (при отсутствии МНН):	Метформин
10	Лекарственная форма:	таблетки с пролонгированным высвобождением
11	Дозировка(-и):	500 мг; 750 мг; 1000 мг
12	Форма(-ы) выпуска:	таблетки с пролонгированным высвобождением, 500 мг, 750 мг, 1000 мг (контурная ячейковая упаковка) 5 x 2/6/12, 7 x 4/8/12, 10 x 1/2/3/4/5/6/7/9/10/12 (пачка картонная); таблетки с пролонгированным высвобождением, 500 мг, 750 мг, 1000 мг (банка) 041961 10/20/28/30/40/50/56/60/70/84/90/100/120 x 1 (пачка картонная)

13	Состав лекарственного препарата:	метформина гидрохлорид 500/750/1000 мг, вспомогательные вещества (гипромеллоза 2208, кармеллоза натрия (карбоксиметилцеллюлоза натрия), гипролоза (гидроксипропилцеллюлоза), коповидон, магния стеарат)
14	Срок годности:	3 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	Общество с ограниченной ответственностью "Фармасинтез-Тюмень" (ООО "Фармасинтез-Тюмень"), Россия	г. Тюмень, 7-ой км Велижанского тракта, д. 2
2	Производство готовой лекарственной формы	Акционерное общество "Фармасинтез" (АО "Фармасинтез"), Россия	г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184
3	Первичная упаковка	Общество с ограниченной ответственностью "Фармасинтез-Тюмень" (ООО "Фармасинтез-Тюмень"), Россия	г. Тюмень, 7-ой км Велижанского тракта, д. 2
4	Первичная упаковка	Акционерное общество "Фармасинтез" (АО "Фармасинтез"), Россия	г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184
5	Вторичная упаковка	Общество с ограниченной ответственностью "Фармасинтез-Тюмень" (ООО "Фармасинтез-Тюмень"), Россия	г. Тюмень, 7-ой км Велижанского тракта, д. 2
6	Вторичная упаковка	Акционерное общество "Фармасинтез" (АО "Фармасинтез"), Россия	г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184
7	Выпускающий контроль качества	Общество с ограниченной ответственностью "Фармасинтез-Тюмень" (ООО "Фармасинтез-Тюмень"), Россия	г. Тюмень, 7-ой км Велижанского тракта, д. 2
8	Выпускающий контроль качества	Акционерное общество "Фармасинтез" (АО "Фармасинтез"), Россия	г. Иркутск, ул. Р. Люксембург, д. 184

Заместитель Министра

С.В. Глаголев

(подпись)

М.П.