МННICTEРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
м. Київ

# РЕЕСТРАЦІЙНЕ ПОСВІДЧЕННЯ НА ЛІКАРСЬКИЙ ЗАСІБ 

## №UA/9914/01/01

Рішення про державну перереєстрацію лікарського засобу затверджене наказом МОЗ України від 04.04.2019 № 728 .

Згідно зі статтею 9 Закону У країни "Про лікарські засоби" та постановою Кабінету Міністрів України від 26 травня 2005 року № 376 "Про затвердження Поряяку державної реестрації (перереєстращії) лікарських засббів і розмірів збору за іх державну реєстрацію (перересстрацію)"

лікарський засіб
ЕМСЕФ® 1000,
порошок для розчину для ін'скцій по 1000 м
перересстрований в Україі безстроково.
Термін пї ресстраційного посвідчення на території України необмежений.
Періодичість подання регулярно оновлованого звіту з безпеки здійснюеться відповідю до Порядку зойснения фармаконагляду, затверолсного наказом Міністерства охорони здоров'я Украіни від 27. грудня 2006 року No 898.
зареєстровєного в Міністерстві пстииіі Украінии 29 січня 2007 року за № 73/13340 (у редакиіі наказу Міністерства охорони здоров’я Украінивід 26 вересня 2016 року № 996).

Заявник та його місцезнаходження

## Абрил Формулейинз Пвт. Лто.

17406-А, Міноча Колоні, Батінда-151001, Індія Abryl Formulations Pyt. Ltd.
17406-A, Minocha Colony, Bathinda-151001, India
Реестраиійне посвідчення оформлене 08.04.2019.


## ІНФОРМАЮІЯ ПРО ЛІКАРСБКИЙ ЗАСІБ

Назва лікарського засобу: ЕМСЕФ®1000
Лікарська форма, дозування:
порошок для розчину для ін'єкцій по 1000 мர
Шлях введення: внутріиньовенний, внутрішньом'язовий (згідно з інструкиісю для медичного застосування)

Код ATX: J01D D04

## Показання:

Емсеф $(\mathbb{B} 1000$ застосовуютьь для лікування нинсчеперелічених інфекиій у дорослих $i$ дімей, у тому числі доноиених новонароджених (від народжнння):
-бактеріальний менінеіт;

- негоспітальна пневмонія;
- госпімальна пневмонія,
- дострий середній отит.
-внутрішиьочеревні інфекиї;
-ускладнені інфекиїсечовивідних иляхів (включаючи пієлонефрит);
(нипфекиї кісток і суалобів;
-ускладені інрекиіі шкіри і м'яких тканин;
- гонорея:
- сифinic:
- бактеріальний ендокароит.

Iниі показання згідно з інструкиісю для медичного застосування
Вид, розмір та комилектність упаковки:
1 флакон з порошком у картонній пиаковиі з маркуванням українською мовоюо
Термін придатності: 3 роки
Виробник(и) лікарського засобу:
Нектар Лайфсайнсіз गімімед-Юніт-VI
Село Бхатолікалан, поруч з Джхармаджрі, Е.П.І.П., П.В. Баротівала,
Техсіл Налагарх, Округ Солан, Хімачал-Прадеш, 173205. Індія
Nectar Lifesciences Limited-Unit-VI
Village Bhatolikatan, Adjoining Jharmajri, E.P.I.P., P.O. Barotiwala, Tehsil Nalagarh. District Solan, Himachal-Pradesh, 173205, India

# ВИСНОВКИ ПРО ЯКІСНИЙ ТА КІЛЬКІСНИЙ СКЛАД ЛІКАРСЬКОГО ЗАСОБУ 

1. Назва лікарсвкого засобу, лікарська форма, дозування:

ЕМСЕФ® 1000 .
порошок для розчину для ін'єкиій по 1000 мг
2. Якісиий та кінькісний склад лікарського засобу:

Діючі речовини:
I флакон Містить ие фтриаксоиу патрію у перерахуванні на иефтриаксон 1000 мд

Допоміжні речовини:
відсушні

Начальник віямілу з питань фармацевтичної діяннності Департаменту впровадження рефори
Т.М. Лясковський

