МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ
по применению лекарственного препарата для медицинского применения

ТераФлю® ЛАР
наименование лекарственного препарата

Спрей для местного применения
лекарственная форма, дозировка

Новартис Консьюмер Хелс СА, Швейцария
наименование производителя, страна

Изменение № 1

Дата внесения Изменения «____» 271015 20___ г.

Старая редакция	Новая редакция
Показания к применению Инфекции полости рта и глотки: фарингит, ларингит, катаральная ангина, стоматит, язвенный гингивит. В качестве вспомогательного средства – хронический тонзиллит.	**Показания к применению** Инфекции полости рта и глотки, сопровождающиеся болью в горле: фарингит, ларингит, катаральная ангина, стоматит, язвенный гингивит. В качестве вспомогательного средства – хронический тонзиллит.
Срок годности: 5 лет. Не использовать по истечении срока годности.	**Срок годности:** 3 года. Не использовать по истечении срока годности.
Представительство в России/Адрес для предъявления претензий: 123317, г. Москва, Пресненская наб., д.10. Тел. (495) 969-21-65, факс (495) 969-21-66. E-mail: consumerhealth@novartis.ru	**Претензии потребителей направлять ООО „Новартис Консьюмер Хелс“:** Юридический адрес: 123317, г. Москва, Пресненская наб., д. 10 Фактический и почтовый адрес: 125315, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 72, корп. 3 тел. (495) 969-21-65, факс (495) 969-21-66,

Старая редакция	Новая редакция
	e-mail: consumerhealth@novartis.ru

Специалист по регистрации
ООО «Новартис Консьюмер Хелс» Е.Ю.Кашарина

МЗ РФ
ФГБУ ЭКСПЕРТНЫЙ ОТЧЕТ ДЕЙСТВИТЕЛЕН ДЛЯ ДАННОЙ ВЕРСИИ ДОКУМЕНТА НЦЭСМП
0 0 0 0 0 0 0 0 0 6

91834