МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ

МИНЗДРАВ РОССИИ
190925
СОГЛАСОВАНО

по применению лекарственного препарата для медицинского применения

**Флебостан таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 50 мг+450 мг**
лекарственная форма, дозировка

**Адифарм ЕАД, Болгария**
наименование производителя, страна

Изменение № 1

Дата внесения Изменения «____» _____ 20___ г.

190925

| Старая редакция | Новая редакция |
|---|---|
| **Условия хранения**<br>В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.<br>Хранить в недоступном для детей месте! | **Условия хранения**<br>В защищенном от света месте при температуре не выше 25 °С.<br>Хранить в недоступном для детей месте! |
| **Срок годности**<br>Срок годности- 3 года.<br>Не применять после истечения срока годности, указанного на упаковке. | **Срок годности**<br>Срок годности- 3 года.<br>Не применять после истечения срока годности, указанного на упаковке. |
| **Условия отпуска**<br>Отпускается без рецепта. | **Условия отпуска**<br>Отпускается без рецепта. |
| **Владелец регистрационного удостоверения**<br>ООО “ИНТЕР-С ГРУПП”<br>109429, г.Москва, 14-й км МКАД, д.10, тел. +7 (495) 747-11-17. | **Владелец регистрационного удостоверения**<br>Адифарм ЕАД, Болгария<br>Бульвар "Симеоновско шоссе" № 130, г. София 1700, Болгария |
| Место производства<br>АДИФАРМ ЕАД, бульвар «Симеоновско шоссе» №130,г.София 1700, Болгария. | Место производства<br>АДИФАРМ ЕАД, бульвар «Симеоновско шоссе» № 130, г. София 1700, Болгария. |

| | |
|---|---|
| Тел: (++359 2) 860 20 00; факс: (++359 2) 860 20 00<br>**Представительство в РФ (организация, принимающая претензии)**<br>ООО “ИНТЕР-С ГРУПП”<br>109429, г.Москва, 14-й км МКАД, д.10, тел. +7 (495) 747-11-17.<br><br>Доверенный представитель организации заявителя Динов Б.А. | Тел: (++359 2) 860 20 00; факс: (++359 2) 860 20 00<br>**Представительство в РФ (организация, принимающая претензии)**<br>Московское Представительство Единоличного Акционерного Общества «Адифарм» ЕАО, (Болгария)<br>119 590, г. Москва, ул. Мосфильмовская, дом 52, корпус 1, офис 19, тел.:+7 (499) 147 14 23.<br><br>Доверенный представитель организации заявителя Динов Б.А. |

Руководитель Организации-заявителя — подпись — Динов Б.А. — ФИО