ЛП-№(008825)-(РГ-RU) от 13.02.2025

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

# ИНСТРУКЦИЯ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

# ТЕМПОНОРМ® ФЛЮ

**Регистрационный номер:**

**Торговое наименование:**

Темпонорм® ФЛЮ

**Международное непатентованное или группировочное наименование:**

Парацетамол+Фенилэфрин+Фенирамин+[Аскорбиновая кислота]

**Лекарственная форма:**

порошок для приготовления раствора для приема внутрь

**Состав (на один пакетик):**

*Действующие вещества:* парацетамол – 325,0 мг, фенилэфрина гидрохлорид – 10,0 мг, фенирамина малеат – 20,0 мг, аскорбиновая кислота – 50,0 мг.

*Вспомогательные вещества:* натрия цитрат (Е331) – 120,740 мг, яблочная кислота (Е296) – 50,310 мг, краситель хинолиновый желтый – 0,200 мг, ароматизатор лимонный – 208,420 мг, кремния диоксид коллоидный – 10,000 мг, лимонная кислота – 1221,790 мг, сахароза – 20083,540 мг.

**Описание**

Смесь порошка, гранул и кристаллов желтого и белого цвета с более светлыми и темными вкраплениями с характерным запахом. Допускается наличие мягких комков.

При растворении содержимого пакетика в воде образуется от светло-желтого до желтого цвета, прозрачный или опалесцирующий раствор со слабым характерным запахом.

**Фармакотерапевтическая группа:** анальгетики; другие анальгетики и антипиретики; анилиды.

**КОД АТХ:** N02BE51

**Фармакологические свойства**

Комбинированное средство, действие которого обусловлено входящими в его состав компонентами, оказывает жаропонижающее, слабое противовоспалительное, противоотечное, обезболивающее, противоаллергическое, сосудосуживающее действие, устраняет симптомы «простуды». Сужает сосуды носа, устраняет отек слизистой оболочки полости носа и глотки.

**Фармакодинамика**

*Парацетамол* оказывает обезболивающий и жаропонижающий эффект путем подавления синтеза простагландинов в центральной нервной системе. Не влияет на

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

функцию тромбоцитов и гемостаз.

*Фенирамин* является противоаллергическим средством – блокатором $H_1$-гистаминовых рецепторов. Устраняет аллергические симптомы, в умеренной степени оказывает седативный эффект и также проявляет антимускариновую активность.

*Фенилэфрин* – симпатомиметическое средство, при местном применении оказывает умеренное сосудосуживающее действие (за счет стимуляции альфа$_1$-адренорецепторов), уменьшает отек и гиперемию слизистой оболочки полости носа.

*Аскорбиновая кислота* восполняет повышенную потребность в витамине С при простуде и гриппе.

**Фармакокинетика**

*Парацетамол*

Абсорбция

Парацетамол быстро и почти полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта. После приема препарата внутрь максимальная концентрация парацетамола в плазме достигается через 10-60 минут.

Распределение

Парацетамол распределяется в большинстве тканей организма, проникает через плаценту и присутствует в грудном молоке. В терапевтических концентрациях связывание с белками плазмы незначительно, возрастает при увеличении концентрации.

Метаболизм

Подвергается первичному метаболизму в печени, выводится в основном с мочой в виде глюкуронидных и сульфатных соединений. Период полувыведения составляет 1-3 часа.

Выведение

Менее 5 % от принятой дозы выводится в форме неизмененного парацетамола.

*Фенирамин*

Абсорбция

Максимальная концентрация фенирамина в плазме достигается примерно через 1-2,5 часа. Период полувыведения фенирамина – 16-19 часов.

Выведение

70-83 % принятой дозы выводится из организма с мочой в виде метаболитов или в неизмененном виде.

*Фенилэфрин*

Абсорбция

Фенилэфрин неравномерно всасывается из желудочно-кишечного тракта.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Метаболизм

Подвергается первичному метаболизму моноаминоксидазами в кишечнике и печени.

Фенилэфрин при приеме внутрь характеризуется сниженной биодоступностью.

Выведение

Выводится с мочой практически полностью в виде сульфатных соединений.

Максимальные концентрации в плазме достигаются в интервале от 45 мин до 2 часов. Период полувыведения составляет 2-3 часа.

*Аскорбиновая кислота*

Абсорбция

Аскорбиновая кислота быстро и полностью всасывается из желудочно-кишечного тракта.

Распределение

Связывание с белками плазмы составляет 25 %.

Выведение

При передозировке аскорбиновая кислота выводится в виде метаболитов с мочой.

**Показания к применению**

Препарат Темпонорм® ФЛЮ показан к применению у взрослых и детей в возрасте от 12 до 18 лет для симптоматического лечения инфекционно-воспалительных заболеваний (острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), гриппа), сопровождающихся высокой температурой, ознобом, ломотой в теле, головной и мышечной болью, насморком, заложенностью носа, чиханием.

**Противопоказания**

Гиперчувствительность к парацетамолу, фенилэфрину, фенирамину, аскорбиновой кислоте или любому из вспомогательных веществ; одновременный прием трициклических антидепрессантов, бета-адреноблокаторов или других симпатомиметических препаратов; одновременный прием ингибиторов моноаминоксидазы (МАО) или их применение в течение предшествующих двух недель; портальная гипертензия; алкоголизм; непереносимость фруктозы, глюкозо-галактозная мальабсорбция или дефицит сахаразы-изомальтазы; гипертиреоз; беременность и период грудного вскармливания; детский возраст до 12 лет, тяжелые сердечно-сосудистые заболевания, артериальная гипертензия, закрытоугольная глаукома; феохромоцитома; увеличение предстательной железы.

**С осторожностью**

Относительные противопоказания: почечная и/или печеночная недостаточность, одновременное применение препаратов, потенциально токсичных для печени или

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

индуцирующих печеночные ферменты.

Выраженный атеросклероз коронарных артерий, острый гепатит, гемолитическая анемия, бронхиальная астма, затруднение мочеиспускания вследствие гипертрофии предстательной железы, заболевания крови, дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, врожденная гипербилирубинемия (синдром Жильбера, Дубина-Джонсона, Ротора), вазоспастические заболевания (болезнь Рейно), у пациентов с истощением, обезвоживанием, пилородуоденальной обструкцией, стенозирующей язвой желудка и/или двенадцатиперстной кишки, эпилепсии.

Одновременный прием с другими препаратами, содержащими парацетамол, может привести к передозировке. Передозировка парацетамола может вызвать развитие печеночной недостаточности, которая может привести к трансплантации печени или смертельному исходу.

Случаи нарушения функции печени/печеночной недостаточности были отмечены у пациентов с пониженным уровнем глутатиона, например, у крайне истощенных пациентов, страдающих анорексией, с низким индексом массы тела, у пациентов с тяжелой хронической алкогольной зависимостью или сепсисом.

При состояниях, сопровождающихся снижением уровня глутатиона, применение парацетамола может увеличивать риск возникновения метаболического ацидоза.

Следует избегать одновременного приема с другими деконгестантами и антигистаминами.

Следует соблюдать осторожность при лечении пациентов с образованием уратных камней в почках, при одновременном приеме гипотензивных средств, дигоксина и других сердечных гликозидов, алкалоидов спорыньи (эрготамин и метизергид).

Следует применять с осторожностью у пациентов пожилого возраста, которые более подвержены развитию нежелательных эффектов. Следует избегать применения у пациентов пожилого возраста со спутанностью сознания.

Следует соблюдать осторожность при применении препарата у пациентов пожилого возраста и пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями из-за возможного проявления сосудосуживающего действия фенилэфрина, а также при применении препарата у пациентов с гиперплазией предстательной железы и заболеваниями щитовидной железы, брадикардией.

Фенилэфрин может способствовать ложному положительному результату допинг-контроля спортсменов.

Не превышать рекомендуемую дозу. Не принимать препарат более 5 дней подряд.

Следует избегать одновременного применения других лекарственных средств,

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

содержащих парацетамол.

Не следует использовать препарат из поврежденных пакетиков.

**Применение при беременности и в период грудного вскармливания**

*Беременность*

Препарат противопоказан в период беременности.

Парацетамол проникает через плацентарный барьер. Исследования парацетамола на животных не выявили какого-либо риска для течения беременности и развития эмбриона или плода.

Данные о применении фенилэфрина у беременных женщин отсутствуют.

Адекватных и хорошо контролируемых исследований с использованием фенирамина у беременных женщин не проводилось, хотя было описано, что у новорожденных, матери которых получали антигистаминные препараты в течение последних двух недель беременности, развивалась ретролентальная фиброплазия.

*Лактация*

Препарат противопоказан в период кормления грудью.

Фенилэфрин выделяется с грудным молоком и категорически противопоказан кормящим матерям.

Фенирамин и другие антигистаминные препараты могут подавлять лактацию и выделяться в грудное молоко.

Парацетамол выделяется с грудным молоком. В исследованиях, изучавших влияние парацетамола на организм человека, не было выявлено риска у кормящих матерей.

*Фертильность*

Согласно исследованиям на животных парацетамол может вызывать снижение фертильности как у мужских, так и у женских особей. Клиническое значение этих результатов неизвестно.

Данных о влиянии фенилэфрина и фенирамина на фертильность нет.

**Способ применения и дозы**

Внутрь. Содержимое одного пакетика растворяют в 1 стакане (250 мл) горячей, но не кипящей воды. Принимают в горячем виде. Взрослым принимать по одному пакетику каждые 4-6 часов, но не более 3-4 доз в течение 24 часов.

Препарат Тепонорм® ФЛЮ можно принимать в любое время суток, но наилучший эффект приносит прием препарата перед сном, на ночь. Если не наблюдается облегчения симптомов в течение 3 дней после начала приема препарата, необходимо обратиться к врачу.

Пациентам не следует принимать препарат Тепонорм® ФЛЮ более 5 дней.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Не превышайте указанную дозу. Следует применять наименьшую дозу, необходимую для достижения эффекта в течение максимально короткого срока лечения.

Особые популяции

*Печеночная недостаточность*: пациентам с нарушенной функцией печени или синдромом Жильбера необходимо уменьшить дозу или увеличить интервал между приемами препарата.

*Почечная недостаточность*: при наличии острой почечной недостаточности (клиренс креатинина < 10 мл/мин) интервал между приемами препарата должен быть не менее 8 часов.

*Пожилые пациенты*: нет необходимости в корректировке дозы у пожилых пациентов.

*Дети*

Режим дозирования для детей 12 лет и старше не отличается от режима дозирования для взрослых. Препарат Темпонорм® ФЛЮ противопоказан у детей в возрасте младше 12 лет (см. раздел «Противопоказания»).

**Побочное действие**

Нежелательные реакции, в зависимости от воздействия на органы и системы органов, представлены в следующем порядке: очень часто (≥1/10), часто (≥1/100, но <1/10), нечасто (≥1/1000, но <1/100), редко (≥1/10000, но <1/1000), очень редко (<1/10000, включая отдельные сообщения), частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

*Нарушения со стороны крови и лимфатической системы*

Очень редко: тромбоцитопения, агранулоцитоз, панцитопения.

Частота неизвестна: лейкопения, гемолитическая анемия.

*Нарушения со стороны иммунной системы*

Редко: анафилактическая реакция, ангионевротический отек, гиперчувствительность, крапивница, аллергический дерматит.

Очень редко: реакции кожной гиперчувствительности, включающие, помимо прочего, токсический эпидермальный некролиз, синдром Стивена-Джонсона и кожную сыпь.

*Нарушения психики*

Редко: повышенная возбудимость, нарушение сна.

Частота неизвестна: галлюцинации, спутанность сознания.

*Нарушения со стороны нервной системы*

Часто: сонливость.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

Редко: головокружение, головная боль.

Частота неизвестна: антихолинергические симптомы, нарушение координации движений, тремор, потеря памяти или концентрации внимания, нарушения равновесия, седация.

*Нарушения со стороны органа зрения*

Редко: закрытоугольная глаукома, мидриаз, повышение внутриглазного давления.

Частота неизвестна: парез аккомодации.

*Нарушения со стороны сердца*

Редко: тахикардия, ощущение сердцебиения.

*Нарушения со стороны сосудов*

Редко: повышение артериального давления.

Частота неизвестна: ортостатическая гипотензия.

*Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения*

Очень редко: бронхоспазм у пациентов, чувствительных к аспирину и другим НПВП.

*Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта*

Часто: тошнота, рвота.

Редко: сухость во рту, запор, абдоминальная боль, диарея.

*Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей*

Редко: повышение активности печеночных ферментов.

Очень редко: нарушение функции печени.

*Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей*

Редко: сыпь, экзема, пурпура, зуд, эритема, крапивница.

*Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей*

Редко: затруднение мочеиспускания.

*Общие расстройства и нарушения в месте введения*

Редко: недомогание.

Частота неизвестна: сухость слизистой оболочки.

Если любые из указанных в инструкции побочных эффектов усугубляются, или Вы заметили любые другие побочные эффекты, не указанные в инструкции, сообщите об этом врачу.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

**Передозировка**

Парацетамол

*Симптомы*

Симптомы (в основном обусловлены парацетамолом, проявляются после приема свыше 10-15 г парацетамола): в тяжелых случаях передозировки парацетамол оказывает гепатотоксическое действие, в том числе может вызвать некроз печени. Также передозировка может вызвать нефропатию и необратимое поражение печени. Выраженность передозировки зависит от дозы, поэтому надо предупреждать пациентов о запрете одновременного приема парацетамолсодержащих препаратов. Выражен риск отравления, особенно у пожилых пациентов, у детей, у пациентов с заболеваниями печени, в случаях хронического алкоголизма, у пациентов, страдающих истощением, и у пациентов, принимающих индукторы микросомальных ферментов печени.

Передозировка парацетамола может привести к печеночной недостаточности, энцефалопатии, трансплантации печени, коме и смерти.

Симптомы передозировки парацетамолом в первые 24 часа: бледность кожных покровов, тошнота, рвота, анорексия, судороги. Боль в животе может быть первым признаком поражения печени и обычно не проявляется в течение 24-48 часов и иногда может проявиться позже, через 4-6 дней. Повреждение печени проявляется в максимальной степени в среднем по истечении 72-96 часов после приема препарата. Также может появиться нарушение метаболизма глюкозы и метаболический ацидоз. Даже при отсутствии поражения печени может развиться острая почечная недостаточность и острый тубулярный некроз. Сообщалось о случаях сердечной аритмии и развития панкреатита, обычно с нарушением функции печени и токсическим воздействием на печень.

*Лечение*

В случае передозировки требуется незамедлительное медицинское вмешательство даже при отсутствии симптомов передозировки.

Введение ацетилцистеина внутривенно или перорально в качестве антидота, промывание желудка, прием внутрь метионина могут иметь положительный эффект по крайней мере в течение 48 часов после передозировки.

Рекомендован прием активированного угля, мониторинг дыхания и кровообращения. В случае развития судорог возможно назначение диазепама.

Фенирамин и фенилэфрин

Симптомы передозировки для фенирамина и фенилэфрина объединены из-за риска взаимного потенцирования парасимпатолитического эффекта фенирамина и симпатомиметического эффекта фенилэфрина в случае передозировки препарата.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

*Симптомы*

Сонливость, к которой в дальнейшем присоединяется беспокойство (особенно у детей), зрительные нарушения, раздражительность, сыпь, тошнота, рвота, головная боль, повышенная возбудимость, головокружение, бессонница, нарушения кровообращения, кома, судороги, изменения поведения, нарушения сознания, галлюцинации, повышение или снижение артериального давления, аритмия и брадикардия. При передозировке фенирамина сообщалось о случаях атропиноподобного психоза.

*Лечение*

Специфический антидот отсутствует. Необходимы обычные меры оказания помощи, включающие назначение активированного угля, солевых слабительных, мер по поддержке сердечной и дыхательной функции. Не следует назначать психостимулирующие средства (метилфенидат) ввиду опасности возникновения судорог. При гипотензии возможно применение вазопрессорных препаратов.

В случае повышения артериального давления возможно введение альфа-адреноблокаторов (например, фентоламина), так как фенилэфрин является селективным агонистом альфа$_1$-адренорецепторов, следовательно, гипертензивный эффект при передозировке фенилэфрина следует лечить путем блокирования альфа$_1$-адренорецепторов.

При развитии судорог использовать диазепам.

Аскорбиновая кислота

Высокие дозы аскорбиновой кислоты (> 3000 мг) могут вызывать транзиторную осмотическую диарею и нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта, например, тошноту и дискомфорт в животе. Эффекты передозировки аскорбиновой кислотой могут быть отнесены к серьезной гепатотоксичности, вызываемой передозировкой парацетамолом.

**Взаимодействие с другими лекарственными средствами**

*Влияние парацетамола*

Усиливает эффекты ингибиторов МАО, седативных средств, этанола. Риск гепатотоксического действия парацетамола повышается при одновременном приеме барбитуратов, фенитоина, фенобарбитала, карбамазепина, рифампицина, изониазида, зидовудина и других индукторов микросомальных ферментов печени. Свойства варфарина как антикоагулянта и других кумаринов могут быть усилены на фоне длительного регулярного применения парацетамола, повышая риск кровотечений. Единичный прием парацетамола не оказывает такого эффекта. При назначении парацетамола одновременно с метоклопрамидом скорость всасывания парацетамола увеличивается и, соответственно,

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

быстрее достигается его максимальная концентрация ($C_{max}$) в плазме.

Аналогичным образом домперидон может увеличивать скорость абсорбции парацетамола.

При совместном применении хлорамфеникола и парацетамола период полувыведения ($T_{1/2}$) хлорамфеникола может увеличиться. Парацетамол может снизить биодоступность ламотриджина с возможным снижением его действия по причине индуцирования его печеночного метаболизма. Абсорбция парацетамола может быть снижена при одновременном приеме с колестирамином, однако этого можно избежать, если принимать колестирамин на час позже парацетамола.

Регулярное применение парацетамола одновременно с зидовудином может вызвать нейтропению и увеличить риск повреждения печени.

Пробенецид влияет на метаболизм парацетамола. У пациентов, принимающих одновременно пробенецид, дозу парацетамола следует уменьшить.

Гепатотоксичность парацетамола может усиливаться при хроническом или чрезмерном потреблении алкоголя.

Парацетамол может влиять на результаты теста по определению мочевой кислоты с использованием преципитирующего реагента фосфовольфрамата.

*Влияние фенирамина*

Возможно усиление влияния других веществ на центральную нервную систему (например, ингибиторов МАО, трициклических антидепрессантов, алкоголя, противопаркинсонических препаратов, барбитуратов, транквилизаторов и наркотических средств).

Фенирамин может ингибировать действие антикоагулянтов.

Фенирамин обладает антихолинергической активностью и может усиливать антихолинергические эффекты других препаратов (например, других антигистаминных средств, препаратов для лечения болезни Паркинсона и фенотиазиновых нейролептиков).

*Влияние фенилэфрина*

Препарат Темпонорм® ФЛЮ противопоказан пациентам, которые принимают или принимали ингибиторы МАО в течение последних двух недель.

Фенилэфрин может усиливать действие ингибиторов МАО и вызывать гипертонический криз.

Одновременное применение фенилэфрина с другими симпатомиметическими препаратами или трициклическими антидепрессантами (например, амитриптилином) может увеличить риск сердечно-сосудистых побочных эффектов.

Фенилэфрин может снижать эффективность бета-адреноблокаторов и других

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

антигипертензивных препаратов (например, дебризохина, гуанетидина, резерпина, метилдопы). Риск повышения артериального давления и других сердечно-сосудистых побочных эффектов может быть увеличен. Одновременное применение фенилэфрина с дигоксином и другими сердечными гликозидами может увеличить риск развития аритмии или инфаркта миокарда. Одновременное применение фенилэфрина с алкалоидами спорыньи (эрготамин и метизергид) может увеличить риск эрготизма.

**Особые указания**

Во избежание токсического поражения печени препарат не следует сочетать с употреблением алкогольных напитков.

Препарат Тампонорм® ФЛЮ содержит сахарозу (сахар). Пациентам с редко встречающейся наследственной непереносимостью фруктозы, глюкозо-галактозной мальабсорбцией или дефицитом сахаразы-изомальтазы не следует принимать этот препарат.

Препарат Тампонорм® Флю содержит около 20 г сахарозы на дозу, что необходимо учитывать пациентам с сахарным диабетом.

Препарат Тампонорм® Флю содержит 1,23 ммоль (или 28,31 мг) натрия на одну дозу. Необходимо учитывать пациентам, находящимся на диете с ограничением поступления натрия.

Не следует использовать препарат из поврежденных пакетиков.

**Форма выпуска**

Порошок для приготовления раствора для приема внутрь, 325 мг + 10 мг + 20 мг + 50 мг.

По 22,1 г в пакетики из упаковочного комбинированного материала (бумага/полиэтилен ВД/фольга/полиэтилен ВД).

По 3, 5, 6, 10, 12 или 24 пакетика вместе с инструкцией по применению помещают в пачку из картона. Пакетики могут быть размещены индивидуально или скреплены попарно.

**Влияние на способность управлять транспортными средствами, механизмами**

Препарат Тампонорм® ФЛЮ может вызывать сонливость, поэтому во время лечения не рекомендуется управлять транспортными средствами и заниматься другими потенциально опасными видами деятельности, требующими повышенной концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций.

**Срок годности**

2 года. Не применять по истечении срока годности.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 11.02.2025 № 3181
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0003)

**Условия хранения**

При температуре не выше 25 °С.

Хранить в недоступном для детей месте.

**Условия отпуска из аптек**

Отпускают без рецепта.

**Производитель / Организация, принимающая претензии потребителей:**

ООО НПО «ФармВИЛАР»

Российская Федерация, 249096, Калужская обл., Малоярославецкий район,

г. Малоярославец, ул. Коммунистическая, д. 115

Тел./факс: +7 (48431) 2-27-18

**Держатель регистрационного удостоверения**

ООО НПО «ФармВИЛАР»

Российская Федерация, 249096, Калужская обл., Малоярославецкий район,

г. Малоярославец, ул. Коммунистическая, д. 115.

Тел./факс: +7 (48431) 2-27-18