МИНЗДРАВ РОССИИ
ЛП-001616 – 260721
СОГЛАСОВАНО

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Провайв
наименование лекарственного препарата

эмульсия для внутривенного введения, 10 мг/мл
лекарственная форма, дозировка

Бакстер Фармасьютикалс Индия Прайвит Лимитед, Индия
наименование производителя, страна

Изменение № 3

260721

Дата внесения Изменения «____» _____ 20___ г.

Старая редакция	Новая редакция
Владелец РУ Бакстер Фармасьютикалс Индия Прайвит Лимитед, Индия/ Baxter Pharmaceuticals India Private Limited, India *Ramdas Road,* *Off Sindhu Bhavan Road,* *Bodakdev - Ahmedabad- 380054, India*	**Владелец РУ** Бакстер Фармасьютикалс Индия Прайвит Лимитед, Индия/ Baxter Pharmaceuticals India Private Limited, India *Village-Vasana -Chacharwadi,* *Taluka - Sanand, Dist - Ahmedabad - 382213,* *Gujarat State, India*
Форма выпуска Эмульсия для внутривенного введения, 10 мг/мл.	**Форма выпуска** Эмульсия для внутривенного введения, 10 мг/мл.

Старая редакция	Новая редакция
По 10, 20, 50 мл в стеклянный флакон (USP Type-II) и по 100 мл в стеклянную бутылку (USP Type-П). По 5 флаконов (объемом 10 мл) в картонном фиксаторе с инструкцией по применению в картонной пачке. По 5 флаконов (объемом 20 мл) помещают в пластиковый поддон. 1, 2 пластиковых поддона с инструкцией по применению в картонной пачке. По 1 флакону (объемом 50 мл) или 1 бутылке с препаратом вместе с инструкцией по применению в картонной пачке.	По 10, 20, 50 мл в стеклянный флакон (класс-II) и по 100 мл в стеклянную бутылку (класс-II). По 5 флаконов (объемом 10 мл) в картонном фиксаторе с инструкцией по применению в картонной пачке. По 5 флаконов (объемом 20 мл) помещают в пластиковый поддон. 1, 2 пластиковых поддона с инструкцией по применению в картонной пачке. По 1 флакону (объемом 50 мл) или 1 бутылке с препаратом вместе с инструкцией по применению в картонной пачке.

Представитель фирмы Яруткина О.Ю.

Акционерное Общество * ОГРН 1027739274001 * Компания «Бакстер» для документов №2 * г. Москва *