

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Гадопентетовая кислота, 0,5 ммоль/мл, раствор для внутривенного введения

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: гадопентетат димеглюмина.

Каждый мл раствора содержит 469,01 мг (0,5 ммоль) гадопентетата димеглюмина.

Каждый флакон или шприц с 10 мл раствора содержит 4690,1 мг гадопентетата димеглюмина.

Каждый флакон или шприц с 15 мл раствора содержит 7035,15 мг гадопентетата димеглюмина.

Каждый флакон или шприц с 20 мл раствора содержит 9380,2 мг гадопентетата димеглюмина.

Каждый флакон с 30 мл раствора содержит 14070,3 мг гадопентетата димеглюмина.

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Раствор для внутривенного введения.

Прозрачный, бесцветный или слегка окрашенный раствор.

Физико-химические свойства

Осмоляльность (мОсм/кг) при 37 °С	1950
Вязкость (мПа·с)	
При 20 °С	4,9
При 37 °С	2,9
Плотность (г/см ³)	
При 20 °С	1,210
При 37 °С	1,185
Величина pH	7,3

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1 Показания к применению

Лекарственный препарат применяется исключительно в диагностических целях. Препарат показан к применению у взрослых и детей в возрасте от 4 недель.

Магнитно-резонансной томографии (МРТ) головного и спинного мозга (краниальной и спинальной МРТ) (для усиления контрастности изображения):

- для обнаружения опухолей, в том числе небольших и плохо визуализируемых, рецидивов опухоли после оперативного вмешательства либо лучевой терапии, метастазов;

- для дифференциальной диагностики при подозрении на менингиому, невриноме слухового нерва, опухоль, инфильтративно прорастающую в близлежащие ткани (например, глиома);
- для дифференциальной диагностики некоторых редких опухолей, таких как гемангиобластома, эпендимомы, аденомы гипофиза небольшого размера, а также для улучшения визуализации интракраниального распространения опухолевого процесса.

Дополнительно при спинальной МРТ:

- для дифференциальной диагностики интра- и экстрамедуллярно располагающихся опухолей;
- для определения размеров солидных опухолей спинного мозга;
- для выявления интрамедуллярной распространенности опухолей.

Усиление контрастности при проведении МРТ всего тела, а именно исследования лицевого черепа, области шеи, грудной и брюшной полости, молочных желез у женщин, тазовых органов, опорно-двигательного аппарата и получение изображения сосудов всего тела:

- для выявления опухоли, воспалительного процесса, повреждений сосудов;
- для определения распространенности и границ опухоли, воспалительного очага, повреждений сосудов;
- для проведения дифференциальной диагностики структуры патологических образований;
- для оценки кровоснабжения нормальных и патологически измененных тканей;
- для дифференциальной диагностики опухолей и рубцовой ткани после терапии;
- для выявления рецидива выпадения межпозвонкового диска после хирургического вмешательства;
- для одновременной полуколичественной оценки функции почек и их визуализации.

4.2. Режим дозирования и способ применения

Гадопентетовая кислота должна применяться только специалистами здравоохранения, имеющими клинический опыт проведения МРТ и использоваться только в том случае, когда необходимая диагностическая информация не может быть получена с помощью МРТ без усиления контрастности изображения. В связи с возможностью развития реакций гиперчувствительности необходимо наличие соответствующих лекарственных средств и готовность к оказанию неотложной медицинской помощи. При проведении МРТ необходимо соблюдать обычные для этого метода меры безопасности (например, у пациентов не должно быть водителей ритма сердца и ферромагнитных материалов).

Режим дозирования

Краниальная и спинальная МРТ

Взрослые, подростки и дети в возрасте от 4 недель

Рекомендуемая доза – 0,2 мл/кг массы тела. В случаях, если остаются подозрения на наличие патологического очага, возможно проведение повторного контрастного исследования. Повторное введение дозы 0,2 или 0,4 мл/кг осуществляется через 30 мин после первого введения с незамедлительным проведением МРТ.

Введение взрослым пациентам 0,6 мл Гадопентетовой кислоты на 1 кг массы тела часто повышает достоверность диагностики при метастатических поражениях или рецидивах опухолей.

Максимальная разовая доза составляет 0,6 мл/кг массы тела для взрослых и 0,4 мл/кг массы тела для детей.

МРТ всего тела

Взрослые и дети старше 2-х лет

Рекомендуется введение Гадопентетовой кислоты в дозе 0,2 мл/кг массы тела.

При расположении объекта исследования в области с бедной васкуляризацией и/или с небольшим внеклеточным пространством для получения адекватного контрастирующего эффекта может быть необходимо введение препарата в дозе 0,4 мл/кг массы тела, особенно при использовании относительно коротких T1-взвешенных последовательностей при сканировании.

Введение дозы 0,6 мл/кг массы тела может повысить достоверность диагностики при ряде патологических повреждений или рецидивах опухолей.

Для визуализации сосудов в зависимости от области исследования и используемой методики МРТ может потребоваться введение взрослым дозы Гадопентетовой кислоты 0,6 мл/кг массы тела.

Максимальная разовая доза составляет 0,6 мл/кг массы тела для взрослых и 0,4 мл/кг массы тела для детей.

Дети в возрасте от 4 недель до 2 лет

Опыт применения Гадопентетовой кислоты у детей в возрасте до 2-х лет по показанию «МРТ всего тела» ограничен. В таких случаях врач должен тщательно взвешивать соотношение польза/риск перед проведением исследования с помощью Гадопентетовой кислоты.

Особые группы пациентов

Пациенты с нарушением функции почек

У пациентов с заболеваниями почек средней тяжести (клиренс креатинина 30-60 мл/мин) применение препарата должно быть ограничено введением стандартной дозы (т.е. 0,1 ммоль/кг массы тела), повторное введение не должно осуществляться в течение 7 дней.

Дети

Безопасность и эффективность препарата Гадопентетовая кислота у детей в возрасте от 0 до 4 недель не установлены. Данные отсутствуют.

У детей в возрасте от 4 недель до 1 года применение препарата должно быть ограничено введением стандартной дозы (т.е. 0,1 ммоль/кг массы тела), повторное введение не должно осуществляться в течение 7 дней.

Способ применения

Гадопентетовую кислоту следует вводить только внутривенно. МРТ с контрастированием можно начинать сразу же после введения. Гадопентетовую кислоту не применяют для введения под оболочки мозга.

В диапазоне от 0,14 до 1,5 Тл рекомендации по применению Гадопентетовой кислоты не зависят от напряженности магнитного поля. Для внутривенного введения контрастного средства целесообразно использовать гибкий катетер. Для исследований с применением контрастирования при сканировании обычно используют T1-взвешенные последовательности.

За 2 ч до обследования пациент должен прекратить прием пищи. Внутривенное введение контрастного средства, если это возможно, лучше осуществлять в положении лежа. После введения требуется наблюдение за состоянием пациента в течение 30 мин. У взрослых и детей старше 2 лет внутривенное введение Гадопентетовой кислоты может быть осуществлено «ручным» способом или с помощью автоматического инжектора. У детей в возрасте от 4 недель до 2-х лет требуемую дозу следует вводить «ручным» способом.

Инструкции по работе с препаратом приведены в разделе 6.6.

4.3. Противопоказания

- гиперчувствительность к гадопентетату димеглюмина или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1;
- пациенты с тяжелыми нарушениями функции почек (КК <30 мл/мин);
- пациенты в течение периоперационного периода пересадки печени.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

Применять только в качестве препарата второй линии, при невозможности применения макроциклических гадолиний содержащих препаратов.

Гиперчувствительность

Как и при применении других контрастных средств для внутривенного введения, применение препарата Гадопентетовая кислота может сопровождаться проявлениями гиперчувствительности - анафилактоидными реакциями и другими проявлениями идиосинкразии, характеризующимися реакциями со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной системы или кожными реакциями, переходящими в тяжелые состояния,

включая шок. Большинство из этих реакций развиваются в течение 0,5-1 часа после введения. Однако в редких случаях могут развиваться отсроченные реакции. Следует учитывать, что пациенты, принимающие бета-адреноблокаторы, могут быть резистентны к лечению реакций гиперчувствительности препаратами, обладающими бета-агонистическим действием. Перед введением контрастного средства у пациентов следует узнать о наличии у них аллергического анамнеза (например, аллергии на морскую пищу, сенной лихорадки, крапивницы), чувствительности к контрастным средствам и наличия бронхиальной астмы. У таких пациентов частота развития побочных реакций на контрастные средства выше и им для премедикации показано назначение антигистаминных средств и/или глюкокортикоидов. Пациенты с бронхиальной астмой имеют повышенный риск возникновения бронхоспазма или реакций гиперчувствительности.

Судороги

При проведении МРТ наличие внутричерепных опухолей или метастазов, а также эпилепсии может увеличить частоту возникновения судорог на введение контрастного средства.

Недостаточность кровообращения

Препарат Гадопентетовая кислота применяется с осторожностью у пациентов с тяжелой недостаточностью кровообращения

Нарушение функции почек

При применении препарата и некоторых других гадолиний-содержащих рентгеноконтрастных средств сообщалось о развитии нефрогенного системного фиброза (НСФ) у пациентов с острым или тяжелым хроническим нарушением функции почек (КК <30 мл/мин) или острой почечной недостаточностью любой степени тяжести, развившейся вследствие гепаторенального синдрома или в период после проведения трансплантации печени. В связи с этим применение препарата Гадопентетовая кислота у таких пациентов противопоказано. Применение у пациентов с заболеваниями почек средней степени тяжести (КК 30-60 мл/мин) должно быть ограничено введением стандартной дозы (т.е. 0,1 ммоль/кг массы тела), повторное введение не должно осуществляться в течение 7 дней. У таких пациентов препарат Гадопентетовая кислота следует применять только после тщательной оценки соотношения риск/польза, в дозах, не превышающих 0,1 ммоль/кг массы тела (= 0,2 мл/кг массы тела), рассматривая возможность применения альтернативных методов визуализации. Перед повторным введением следует удостовериться в том, что прошел достаточный для элиминации препарата период времени. Перед применением препарата Гадопентетовая кислота всех пациентов следует обследовать на наличие почечной недостаточности в анамнезе и/или провести лабораторные исследования. Препарат Гадопентетовая кислота может быть удален с

помощью гемодиализа. Для пациентов, находящихся на гемодиализе, следует предусмотреть необходимость начала гемодиализа непосредственно после применения препарата Гадопентетовая кислота, для того чтобы повысить эффективность элиминации контрастного средства.

Накопление гадолиния

При применении гадолиний-содержащих препаратов необходимо учитывать возможность накопления действующего вещества в головном мозге и других органах, в связи с чем они должны использоваться только в случаях крайней необходимости, при невозможности проведения альтернативных методов диагностики и в минимально возможных дозах, позволяющих получить необходимое изображение.

Подготовка пациента

Для уменьшения риска аспирации за 2 часа до обследования пациент должен воздержаться от приема пищи.

Дети

Применение у детей в возрасте от 4 недель до 1 года должно быть ограничено введением стандартной дозы (т.е. 0,1 ммоль/кг массы тела), повторное введение не должно осуществляться в течение 7 дней.

4.5 Взаимодействия с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

У пациентов, принимающих бета-адреноблокаторы, реакции гиперчувствительности при использовании контрастных средств могут быть усилены.

Взаимодействия с другими лекарственными средствами не известны.

4.6 Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Безопасность Гадопентетовой кислоты при беременности не изучена. При необходимости применения препарата следует соблюдать осторожность. Предполагаемая польза для матери должна превышать потенциальный риск для плода.

Лактация

Препарат Гадопентетовая кислота проникает в грудное молоко у женщин в минимальном количестве (максимум 0,04 % от введенной дозы). Поэтому вероятность причинения вреда ребенку, находящемуся при грудном вскармливании, представляется маловероятной. Однако при необходимости введения препарата в период грудного вскармливания следует прекратить кормление грудью на 24 ч после исследования.

4.7 Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

О влиянии Гадопентетовой кислоты на способность управлять транспортными средствами, механизмами не известно.

4.8 Нежелательные реакции

Резюме профиля безопасности

Нежелательные реакции, связанные с использованием Гадопентетовой кислоты, обычно выражены слабо или в средней степени и по своей природе преходящи. Однако сообщалось о развитии тяжелых и угрожающих жизни реакций.

Отсроченные реакции на введение контрастного средства наблюдаются редко (см. раздел 4.4).

Табличное резюме нежелательных реакций

Нежелательные реакции перечислены в соответствии с системно-органными классами MedDRA - Медицинского словаря для регуляторной деятельности. Для обозначения конкретной нежелательной реакции и ее синонимов приводится наиболее подходящий термин из MedDRA. Градация частоты нежелательных реакций: нечасто ($\geq 1/1\ 000$, но $< 1/100$), редко ($\geq 1/10\ 000$, но $< 1/1\ 000$).

Частота нежелательных реакций по данным клинических исследований

Ни у одной нежелательной реакции частота не превышала показатель «нечасто».

Исходя из опыта применения более чем у 11 000 пациентов, следующие нежелательные эффекты были отмечены и классифицированы исследователями как связанные с введением препарата.

Системно-органный класс	Нечасто	Редко
Нарушения со стороны нервной системы	Головокружение Головная боль Извращение вкуса	Потеря ориентации Судороги Парестезии Ощущение жжения Тремор
Нарушения со стороны органа зрения		Конъюнктивит
Нарушения со стороны сердца		Тахикардия Аритмия
Нарушения со стороны сосудов		Тромбофлебит Приливы жара Вазодилатация
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения		Одышка Раздражение гортани/ощущение сжатия гортани

		Боль в области глотки и гортани/дискомфорт в области глотки Кашель Чихание Свистящее дыхание
Желудочно-кишечные нарушения	Рвота Тошнота	Боль в животе Чувство дискомфорта в желудке Диарея Зубная боль Сухость во рту Болезненность и парестезия мягких тканей полости рта
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей		Крапивница Зуд Сыпь Эритема
Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани		Боль в конечностях
Общие нарушения и реакции в месте введения	Боль Чувство жара Чувство холода Различные виды реакций в месте инъекции*	Отек лица Боль за грудиной Пирексия Периферический отек Недомогание Повышенная утомляемость Жажда Астения

*Различные виды реакций в месте инъекции (ощущение холода в месте инъекции, парестезия в месте инъекции, припухлость в месте инъекции, ощущение тепла в месте инъекции, боли в месте инъекции, эритема в месте инъекции, дискомфорт в месте инъекции).

Дополнительные нежелательные реакции по данным пострегистрационного применения (добровольные сообщения о нежелательных реакциях)

Системно-органный класс	Редко
Нарушения со стороны крови и лимфатической системы	Повышенное содержание железа в плазме крови
Нарушения со стороны иммунной системы	Анафилактоидный шок/анафилактоидные реакции Реакции гиперчувствительности
Нарушения со стороны нервной системы	Ажитация Спутанность сознания Кома Потеря сознания Сонливость Нарушение речи Паросмия
Нарушения со стороны органа зрения	Расстройство зрения Боль в глазах

	Слезотечение
Нарушения со стороны органа слуха и лабиринта	Ухудшение слуха Боль в ушах
Нарушения со стороны сердца	Остановка сердца Снижение частоты сердечбиений Рефлекторная тахикардия
Нарушения со стороны сосудов	Шок Обморок Вазовагальные реакции Артериальная гипотензия Повышение артериального давления
Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения	Остановка дыхания Затруднение дыхания Увеличение или снижение частоты дыхания Бронхоспазм Ларингоспазм Отек гортани Отек глотки Отек легких Цианоз Ринит
Желудочно-кишечные нарушения	Слюнотечение
Нарушения со стороны печени и желчевыводящих путей	Повышение концентрации билирубина в крови Повышение активности печеночных ферментов
Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей	Ангиоэдема
Нарушения со стороны мышечной, скелетной и соединительной ткани	Боль в спине Артралгия
Нарушения со стороны почек и мочевыводящих путей	Острая почечная недостаточность * Повышение уровня креатинина сыворотки * Недержание мочи Императивные позывы к мочеиспусканию
Общие нарушения и реакции в месте введения	Озноб Повышенное потоотделение Повышение или снижение температуры тела или Различные виды реакций в месте инъекции **

*У пациентов с имеющимися в анамнезе нарушениями функции почек.

**Различные виды реакций в месте инъекции (некроз в месте инъекции, тромбофлебит в месте инъекции, флебит в месте инъекции, воспаление в месте инъекции, экстравазация в месте инъекции).

У получавших Гадопентетовую кислоту пациентов с диализзависимой почечной недостаточностью часто отмечались кратковременные отсроченные реакции, подобные воспалительной, такие как лихорадка, озноб и повышение уровня С-реактивного белка. МРТ с введением Гадопентетовой кислоты у этих пациентов проводилась за день до гемодиализа.

Сообщалось о случаях развития нефрогенного системного фиброза (НСВ).

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации лекарственного препарата с целью обеспечения непрерывного мониторинга соотношения «польза – риск» лекарственного препарата. Медицинским работникам рекомендуется сообщать о любых подозреваемых нежелательных реакциях лекарственного препарата через национальные системы сообщения о нежелательных реакциях государств – членов Евразийского экономического союза.

Российская Федерация

109012, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

Тел.: +7-800-550-99-03

Адрес эл. почты: pharm@roszdravnadzor.gov.ru

Интернет-сайт: www.roszdravnadzor.gov.ru

4.9 Передозировка

При введении более 0,3 ммоль/кг массы тела.

Симптомы

Возможные симптомы передозировки: увеличение давления в легочной артерии, осмотический диурез, гиперволемиа, дегидратация.

Лечение

Лечение симптоматическое.

У пациентов с почечной патологией необходимо контролировать функцию почек.

В случае передозировки или при выраженной почечной недостаточности гадопентетата димеглюмина может быть удален из организма с помощью гемодиализа.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: контрастные средства; контрастные средства для магнитно-резонансной томографии; парамагнитные контрастные средства.

Код АТХ: V08CA01

Механизм действия, фармакодинамические эффекты

Гадопентетовая кислота представляет собой парамагнитное контрастное средство для МРТ. Контрастирующий эффект обусловлен ди-N-метилглюкаминовой солью гадопентетата - комплексом гадолиния с пентетовой кислотой (диэтилентриаминпентауксусной кислотой - ДТПК). При использовании соответствующей последовательности сканирования (например, метод T1-взвешенного спинного эха) для получения протонной магнитно-резонансной визуализации гадолиниевый ион укорачивает время спин-решеточной

релаксации возбужденных ядер атомов, что увеличивает интенсивность сигнала и повышает контрастность изображения определенных тканей.

Гадопентетат димеглюмина практически не связывается с белками и не ингибирует активность ферментов (например, миокардиальную $\text{Na}^+\text{-K}^+\text{-АТФ-азу}$). Гадопентетат димеглюмина не активирует систему комплемента и, следовательно, имеет очень низкую потенциальную способность вызывать анафилактикоидные реакции.

5.2 Фармакокинетические свойства

По своей фармакокинетике гадопентетат димеглюмина имеет сходство с другими высокогидрофильными биологически инертными соединениями (например, маннитолом или инулином). Фармакокинетика гадопентетата димеглюмина не зависит от дозы.

Абсорбция

При дозе 0,1 ммоль гадопентетата димеглюмина/кг массы тела (эквивалентно 0,2 мл гадопентетата димеглюмина/кг массы тела) через 3 и 60 минут после введения его концентрация в плазме крови составляет 0,6 и 0,24 ммоль/л соответственно.

Распределение

После внутривенного введения соединение быстро распределяется во внеклеточном пространстве. В дозах <0,25 ммоль гадопентетата димеглюмина/кг массы тела (эквивалентно 0,5 мл гадопентетата димеглюмина/кг массы тела) после быстрой фазы распределения, длящейся несколько минут, его концентрация в крови уменьшается. Гадопентетовая кислота не проникает через интактные гематоэнцефалический барьер и гематотестикулярный барьер. Небольшое количество препарата, проникающее через плацентарный барьер, быстро выводится из организма плода.

Элиминация

Гадопентетат димеглюмина выделяется из организма главным образом почками в неизмененном виде путем клубочковой фильтрации. В среднем через 6 и 24 ч почками выделяется 83 и 91 % от введенной дозы соответственно. Период полувыведения - 90 минут. После инъекции за 5 дней кишечником выводилось <1 % от введенной дозы. Почечный клиренс гадопентетата димеглюмина при площади поверхности тела $1,73 \text{ м}^2$ составляет около 120 мл/мин.

Почечная недостаточность

Элиминация гадопентетата димеглюмина почти полностью осуществляется почками даже у пациентов с нарушением функции почек (клиренс креатинина (КК) >20 мл/мин); период полувыведения из плазмы увеличивается пропорционально степени нарушения функции почек, но увеличения экстраренального выделения не наблюдается. При удлинении периода полувыведения из плазмы крови до 30 ч у пациентов с выраженной почечной

недостаточностью (КК <20 мл/мин) гадопентетат димеглюмина может удаляться из организма с помощью экстракорпорального гемодиализа.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

Меглюмин,
пентетовая кислота,
вода для инъекций.

6.2. Несовместимость

В связи с отсутствием исследований совместимости, данный лекарственный препарат не следует смешивать с другими лекарственными препаратами.

6.3 Срок годности (срок хранения)

5 лет.

6.4 Особые меры предосторожности при хранении

Хранить в защищенном от света и вторичных рентгеновских лучей месте при температуре не выше 30°C.

6.5 Характер и содержание первичной упаковки

По 10, 15, 20, 30 мл препарата в бесцветный стеклянный флакон (USP, гидролитический класс I), герметично укупоренный резиновой пробкой и обкатанный алюминиевым колпачком, закрытый сверху пластиковой крышечкой или без крышечки. На алюминиевом колпачке допускается наличие надписи «Jodas».

По 10, 15, 20 мл в шприцы из прозрачного полипропилена. Каждый шприц помещают в специальный герметичный контейнер из ПВХ и ламинированной бумаги или без него.

По 1 флакону или 1 шприцу на пластиковый поддон или без него вместе с инструкцией по применению в картонную пачку с разделительными перегородками или без них.

Для стационаров: По 5, 10 флаконов или шприцев вместе с соответствующим количеством инструкций по применению помещают в коробку картонную с разделительными перегородками или без них.

6.6 Особые меры предосторожности при уничтожении использованного лекарственного препарата или отходов, полученных после применения лекарственного препарата, и другие манипуляции с препаратом

Инструкции по работе с препаратом

Гадопентетовую кислоту следует набирать в шприц из флакона непосредственно перед введением. Резиновая пробка может быть проколота только один раз. Извлекать предварительно заполненный шприц из герметичного контейнера и снимать защитный колпачок со шприца следует непосредственно перед введением препарата.

Неиспользованный во время исследования раствор контрастного средства должен быть уничтожен.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 09.01.2025 № 92
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

ООО «Джодас Экспоим»

140200, Московская область, г. Воскресенск, ул. Московская, д. 45, литера М, офис 4.

Телефон: (499) 503-01-92

E-mail: info@jodas.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

ООО «Джодас Экспоим»

140200, Московская область, г. Воскресенск, ул. Московская, д. 45, литера М, офис 4.

Телефон: (499) 503-01-92

E-mail: info@jodas.ru

8. НОМЕР РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. ДАТА ПЕРВОЙ РЕГИСТРАЦИИ (ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕГИСТРАЦИИ/ПЕРЕРЕГИСТРАЦИИ)

Дата первой регистрации:

Дата последнего подтверждения регистрации (перерегистрации):

10. ДАТА ПЕРЕСМОТРА ТЕКСТА

Общая характеристика лекарственного препарата Гадопентетовая кислота доступна на информационном портале Евразийского экономического союза в информационно-коммуникационной сети «Интернет» <http://eec.eaeunion.org/>.