ЛП-№(013999)-(РГ-RU) от 19.03.2026

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1. НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

ФЕРБИЛЕНС, 50 мг/мл, раствор для внутримышечного введения.

2. КАЧЕСТВЕННЫЙ И КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ СОСТАВ

Действующее вещество: железа [III] гидроксид полимальтозат

Каждый мл раствора содержит количество железа [III] гидроксида полимальтозата, эквивалентное 50 мг железа [III].

Каждая ампула содержит количество железа [III] гидроксида полимальтозата, эквивалентное 100 мг железа [III].

Вещества, наличие которых надо учитывать в составе лекарственного препарата: натрий (см. раздел 4.4).

Полный перечень вспомогательных веществ приведен в разделе 6.1.

3. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Раствор для внутримышечного введения.

Непрозрачный раствор коричневого цвета.

4. КЛИНИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

4.1. Показания к применению

Препарат ФЕРБИЛЕНС показан к применению у взрослых, подростков и детей в возрасте от 4 месяцев.

– Железодефицитная анемия при неэффективности или невозможности приема препаратов железа внутрь (в том числе, у пациентов с заболеваниями желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) и с синдромом мальабсорбции).

Препарат вводится внутримышечно только при подтвержденном соответствующими исследованиями железодефицитном состоянии (например, измерением ферритина сыворотки крови, гемоглобина, гематокрита или количества эритроцитов, а также их параметров – среднего объема эритроцита, среднего содержания гемоглобина в эритроците или средней концентрации гемоглобина в эритроците).

4.2. Режим дозирования и способ применения

Режим дозирования

Доза для каждого пациента рассчитывается индивидуально в зависимости от степени дефицита железа по следующей формуле:

Общий дефицит железа (мг) = Масса тела (кг) × (нормальный уровень гемоглобина – действительный уровень гемоглобина) (г/л) × 0,24* + железо запасов (мг),

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

где – *коэффициент 0,24 = 0,0034 × 0,07 × 1000 (содержание железа в гемоглобине ~ 0,34 % / Объем крови ~ 7 % от массы тела / Коэффициент 1000 = пересчет из г в мг).

Для пациентов с массой тела менее 34 кг: нормальный уровень гемоглобина = 130 г/л; железо запасов = 15 мг/кг массы тела.

Для пациентов с массой тела более 34 кг: нормальный уровень гемоглобина = 150 г/л; железо запасов = 500 мг.

Общее число ампул препарата ФЕРБИЛЕНС на курс лечения = Общий дефицит железа (мг)/100 мг.

Общее число ампул (мл) препарата ФЕРБИЛЕНС 50 мг/мл на курс лечения:

Масса тела (кг)	Hb 60 (г/л)	Hb 75 (г/л)	Hb 90 (г/л)	Hb 105 (г/л)
5	1,5 (3 мл)	1,5 (3 мл)	1,5 (3 мл)	1 (2 мл)
10	3 (6 мл)	3 (6 мл)	2,5 (5 мл)	2 (4 мл)
15	5 (10 мл)	4,5 (9 мл)	3,5 (7 мл)	3 (6 мл)
20	6,5 (13 мл)	5,5 (11 мл)	5 (10 мл)	4 (8 мл)
25	8 (16 мл)	7 (14 мл)	6 (12 мл)	5,5 (11 мл)
30	9,5 (19 мл)	8,5 (17 мл)	7,5 (15 мл)	6,5 (13 мл)
35	12,5 (25 мл)	11,5 (23 мл)	10 (20 мл)	9 (18 мл)
40	13,5 (27 мл)	12 (24 мл)	11 (22 мл)	9,5 (19 мл)
45	15 (30 мл)	13 (26 мл)	11,5 (23 мл)	10 (20 мл)
50	16 (32 мл)	14 (28 мл)	12 (24 мл)	10,5 (21 мл)
55	17 (34 мл)	15 (30 мл)	13 (26 мл)	11 (22 мл)
60	18 (36 мл)	16 (32 мл)	13,5 (27 мл)	11,5 (23 мл)
65	19 (38 мл)	16,5 (33 мл)	14,5 (29 мл)	12 (24 мл)
70	20 (40 мл)	17,5 (35 мл)	15 (30 мл)	12,5 (25 мл)
75	21 (42 мл)	18,5 (37 мл)	16 (32 мл)	13 (26 мл)
80	22,5 (45 мл)	19,5 (39 мл)	16,5 (33 мл)	13,5 (27 мл)
85	23,5 (47 мл)	20,5 (41 мл)	17 (34 мл)	14 (28 мл)
90	24,5 (49 мл)	21,5 (43 мл)	18 (36 мл)	14,5 (29 мл)

Если общая доза превышает максимальную суточную дозу, необходимо разделить введение препарата на несколько применений.

Если после 1–2 недель терапии не наблюдается ответ со стороны гематологических параметров (например, увеличение концентрации гемоглобина примерно на 1 г/л в день), необходимо пересмотреть поставленный диагноз.

Общая доза препарата на курс лечения не должна превышать рассчитанное количество ампул.

Стандартная дозировка

Взрослые и пожилые пациенты: 1–2 ампулы препарата ФЕРБИЛЕНС (100–200 мг железа) 2 или 3 раза в неделю в зависимости от уровня гемоглобина.

Дети (с 4-х месяцев): 0,06 мл препарата ФЕРБИЛЕНС/кг массы тела/день = 3 мг железа/кг массы тела/день 2 или 3 раза в неделю в зависимости от уровня гемоглобина.

Максимальная суточная доза

Дети с массой тела до 5 кг: 0,5 мл (¼ ампулы = 25 мг железа).

Дети с массой тела 5–10 кг: 1 мл (½ ампулы = 50 мг железа).

Пациенты с массой тела 10–45 кг: 2 мл (1 ампула = 100 мг железа).

Взрослые и пожилые пациенты: 4 мл (2 ампулы = 200 мг железа).

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Дети

Назначение детям младше 4 месяцев противопоказано из-за отсутствия опыта применения.

Способ применения

Препарат ФЕРБИЛЕНС вводят внутримышечно.

Внутривенное введение противопоказано.

Перед введением каждой терапевтической дозы проводят тест на переносимость препарата путем введения 0,5–1,0 мл препарата ФЕРБИЛЕНС (25–50 мг железа) взрослым, 0,4 мл (20 мг железа) детям с массой тела более 14 кг и половину дневной дозы (1,5 мг/кг массы тела) детям с массой тела менее 14 кг. Если в течение 15 минут после введения препарата не появляются нежелательные реакции, вводят оставшееся количество начальной дозы.

Техника внутримышечных инъекций

Техника инъекции имеет решающее значение. В результате неправильного введения препарата могут возникнуть болевые ощущения и окрашивание кожи в месте инъекции. Описанная ниже техника вентро-ягодичной инъекции рекомендована вместо общепринятой – в верхний наружный квадрант большой ягодичной мышцы.

а) Длина иглы должна быть не менее 5–6 см. Просвет иглы не должен быть слишком широким. Для детей, а также для взрослых с небольшой массой тела иглы должны быть короче и тоньше.

б) Место инъекции определяется следующим образом (см. Рисунок 1): по линии позвоночного столба на уровне, соответствующем пояснично-подвздошному сочленению, зафиксировать точку А. Если пациент лежит на правом боку, расположить средний палец левой руки в точке А. Отставить указательный палец от среднего так, чтобы он находился под линией подвздошного гребня в точке В. Треугольник, располагающийся между проксимальными фалангами среднего и указательного пальцев, является местом инъекции (см. Рисунок 2).

в) Инструменты дезинфицируются обычным методом; прежде чем ввести иглу, необходимо сдвинуть кожу примерно на 2 см (см. Рисунок 3) для того, чтобы хорошо закрыть канал прокола после извлечения иглы. Это предотвращает проникновение введенного раствора в подкожные ткани и окрашивание кожи.

г) Расположить иглу вертикально по отношению к поверхности кожи, под большим углом к точке подвздошного сочленения, чем к точке бедренного сустава (см. Рисунок 4).

д) После инъекции медленно извлечь иглу и прижать пальцем участок кожи, прилегающий к месту инъекции, примерно на 1 мин.

е) После инъекции пациенту необходимо подвигаться.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

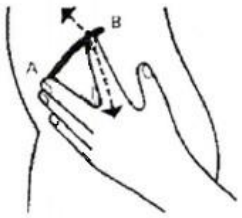

Рисунок 1



Рисунок 2



Рисунок 3

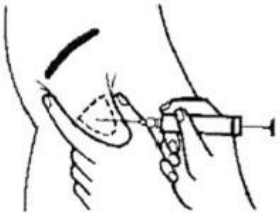

Рисунок 4

4.3. Противопоказания

– Гиперчувствительность к железа [III] гидроксида полимальтозному комплексу или к любому из вспомогательных веществ, перечисленных в разделе 6.1.

– Анемия, не связанная с дефицитом железа (гемолитическая анемия или мегалобластная анемия, вызванная недостатком цианокобаламина, апластическая анемия).

– Избыток железа в организме (гемохроматоз, гемосидероз).

– Нарушение механизмов использования железа (свинцовая анемия, сидероахрестическая анемия, талассемия, поздняя порфирия кожи).

– Синдром Рандю-Вебера-Ослера.

– Нарушение эритропоэза.

– Гипоплазия костного мозга.

– Хронический полиартрит.

– Бронхиальная астма.

– Инфекционные болезни почек в острой стадии.

– Неконтролируемый гиперпаратиреоз.

– Декомпенсированный цирроз печени.

– Инфекционный гепатит.

– Детский возраст до 4 месяцев (опыт применения отсутствует).

– I Триместр беременности.

– Использование для внутривенного применения.

4.4. Особые указания и меры предосторожности при применении

С осторожностью

Следует соблюдать осторожность при введении препарата пациентам с поливалентной аллергией, а также требуется осторожность при введении препаратов железа пациентам с печеночной и почечной недостаточностью, с острыми или хроническими инфекционными

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

заболеваниями и пациентам, у которых повышены показатели ферритина сыворотки крови в связи с тем, что парентерально вводимое железо может оказывать неблагоприятное действие при наличии бактериальной или вирусной инфекции.

Особые указания

Препарат ФЕРБИЛЕНС должен назначаться только тем пациентам, у которых диагноз железодефицитной анемии подтвержден соответствующими лабораторными данными (например, результатами определения концентрации ферритина сыворотки или уровня гемоглобина и гематокрита, количества эритроцитов и их параметров – среднего объема эритроцита, среднего содержания гемоглобина в эритроците или средней концентрации гемоглобина в эритроците).

Перед применением ампулы следует осмотреть на предмет наличия осадка и повреждений. Применять можно только ампулы без осадка и повреждений.

Препарат ФЕРБИЛЕНС следует вводить немедленно после вскрытия ампулы.

Во время введения препарата и непосредственно после инъекции, пациенты должны находиться под наблюдением врача.

Группу особого риска развития аллергических и анафилактических реакций составляют пациенты с бронхиальной астмой, а также пациенты с низкой способностью связывать железо и/или дефицитом фолиевой кислоты. Существует повышенный риск развития аллергических и анафилактических реакций у пациентов с аллергическими реакциями в анамнезе.

При появлении первых признаков анафилактических реакций применение препарата должно быть немедленно прекращено.

Должна быть обеспечена возможность проведения противошоковой терапии (0,1 % раствор эпинефрина (адреналина), антигистаминные и/или кортикостероидные препараты).

При слабых аллергических реакциях следует назначить антигистаминные препараты; при анафилактической реакции необходимо немедленно ввести эпинефрин (адреналин). Должны быть доступны средства сердечно-легочной реанимации.

Отсроченные реакции гиперчувствительности характеризуются артралгией, анафилактической миалгией и иногда лихорадкой, которые могут длиться от нескольких часов до 4 дней после введения препарата. Симптомы проявляются обычно в течение 2–4 дней.

Нежелательные реакции, возникающие у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, могут усугубить течение основного заболевания.

Следует соблюдать осторожность при введении препарата пациентам с аллергией, а также печеночной и почечной недостаточностью.

С особой осторожностью препарат следует применять пациентам с расстройствами функции печени, в том числе вызванными повышенным уровнем ферритина, а также пациентам с острой и хронической инфекцией.

Парентеральное введение железа может негативно повлиять на ход бактериальной или вирусной инфекции. Также требуется осторожность при введении препарата лицам с низкой способностью сыворотки связывать железо и/или дефицитом фолиевой кислоты.

У пациентов с ревматоидным артритом и, возможно, другими системными заболеваниями соединительной ткани (анкилозирующий спондилит, системная красная волчанка) существует риск отсроченных реакций, включающих в себя лихорадку и обострение (повторное возникновение) болей в суставах.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Препарат может вызвать снижение усвоения Ga-67 галлия цитрата во время исследования с целью диагностической визуализации опухолей и/или абсцесса с Ga-67 галлия цитрата, вследствие конкуренции связывания в той же области.

Препарат может вызвать ложное повышение уровня сывороточного билирубина и ложное снижение концентрации сывороточного кальция.

Присутствие железа может привести к ложноположительным результатам в случае теста с ортотолидином.

Вспомогательные вещества

Данный лекарственный препарат содержит менее 1 ммоль (23 мг) натрия на мл, то есть, по сути, "не содержит натрия".

Дети

Введение препарата детям до 4-месячного возраста противопоказано вследствие отсутствия клинического опыта применения. У детей парентеральные препараты железа могут отрицательно влиять на течение инфекционного процесса.

4.5. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами и другие виды взаимодействия

Препарат ФЕРБИЛЕНС не должен применяться одновременно с пероральными железосодержащими препаратами, так как уменьшает всасывание принимаемого внутрь железа. Поэтому лечение пероральными препаратами железа можно начинать не ранее чем через 7 дней (1 неделю) после последнего внутримышечного введения препарата.

При совместном применении с ингибиторами ангиотензин-превращающего фермента (АПФ) возможно усиление нежелательных реакций препарата (боль в животе, тошнота, рвота, снижение артериального давления).

4.6. Фертильность, беременность и лактация

Беременность

Клинических данных о применении железа [III] гидроксида полимальтозата у беременных в настоящее время недостаточно. В исследованиях на животных репродуктивная токсичность препарата не изучалась. Изучение репродуктивной функции у беременных женщин с применением этого препарата не проводилось.

В течение I триместра беременности противопоказано применение препарата. Во II и III триместрах эти препараты должны применяться только по рекомендации врача, когда предполагаемая польза для матери превышает потенциальный риск для плода и/или ребенка.

Лактация

Возможно проникновение железа в грудное молоко в малых количествах. Необходимо прекратить грудное вскармливание на время применения препарата.

4.7. Влияние на способность управлять транспортными средствами и работать с механизмами

Влияние препарата на способность управлять транспортными средствами и механизмами не изучалось.

4.8. Нежелательные реакции

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Резюме нежелательных реакций

Нежелательные реакции представлены в соответствии с поражением органов и систем органов в последовательности медицинского словаря для нормативно-правовой деятельности (MedDRA). Частота возникновения определялась в соответствии со следующими категориями: 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), частота неизвестна (на основании имеющихся данных оценить невозможно).

Нарушения со стороны крови и лимфатической системы: очень редко – генерализованная лимфаденопатия.

Нарушения со стороны иммунной системы: редко – гиперчувствительность, в том числе аллергические или анафилактические реакции.

Нарушения со стороны нервной системы: часто – головная боль, головокружение; редко – парестезия.

Нарушения со стороны сердца: редко – ощущение сердцебиения, брадикардия, тахикардия.

Нарушения со стороны сосудов: редко – снижение артериального давления, слабость, обмороки, сосудистый коллапс.

Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: редко – одышка, бронхоспазм.

Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: часто – тошнота, рвота, боль в животе, диарея; редко – отвращение к пище, расстройство желудка, метеоризм, обратимое изменение цвета зубов.

Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: часто – раны; редко – зуд, крапивница, сыпь, эритема, экзантема, отек Квинке.

Нарушения со стороны мышечной, костной и соединительной ткани: редко – боль в мышцах, боль в спине, боль в суставах, ощущение скованности на руках, ногах или лице.

Общие нарушения и реакции в месте введения: часто – реакции на месте введения (пигментация кожи, боль и воспаление с лимфаденопатией паховых узлов, поверхностные флебит, жжение и отек); редко – лихорадка, озноб, потливость, покраснение лица, слабость, боль в груди, боль в спине, скованность, общее недомогание, периферические отеки, боль в нижней части живота, хроматурия.

Сообщение о подозреваемых нежелательных реакциях

Важно сообщать о подозреваемых нежелательных реакциях после регистрации 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

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

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

Телефон: 8-800-550-99-03

E-mail: pharm@roszdravnadzor.gov.ru или npr@roszdravnadzor.gov.ru

Сайт в сети «Интернет»: https://www.roszdravnadzor.gov.ru

4.9. Передозировка

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Симптомы

Передозировка может вызывать острую перегрузку железом, которая проявляется симптомами гемосидероза.

Лечение

При передозировке рекомендуется использовать симптоматические средства и, если необходимо, вещества, связывающие железо (хелаты), например, дефероксамин внутривенно.

Препарат не выводится при гемодиализе.

Необходимо контролировать содержание ферритина в сыворотке крови для своевременного выявления прогрессирующего накопления железа.

5. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

5.1. Фармакодинамические свойства

Фармакотерапевтическая группа: антианемические препараты; препараты железа; парентеральные препараты железа.

Код АТХ: B03AC01.

Фармакодинамические эффекты

После внутримышечного введения железо, выделяющееся из активного компонента – железа [III] гидроксида полимальтозата, абсорбируется, главным образом, печенью. Затем оно включается в состав гемоглобина, миоглобина и железосодержащих ферментов, а также депонируется в организме в виде ферритина. Ответ со стороны показателей крови при парентеральном введении железа происходит не быстрее, чем при приеме внутрь солей железа у пациентов, у которых они эффективны. Как и другие препараты железа, железа [III] гидроксид полимальтозат не оказывает воздействие на эритропоэз и неэффективен при анемиях, не связанных с дефицитом железа.

5.2. Фармакокинетические свойства

Абсорбция

После внутримышечного введения комплекс попадает в кровоток через лимфатическую систему. Максимальная концентрация железа в плазме крови достигается примерно через 24 часа после инъекции.

Распределение

Из плазмы крови макромолекулярный комплекс попадает в ретикуло-эндотелиальную систему, где расщепляется на составляющие, многоядерный железа гидроксид и полимальтозу (метаболизируется путем окисления). Медленное высвобождение железа является причиной его хорошей переносимости. В кровотоке железо связывается с трансферрином, в тканях хранится в составе ферритина, в костном мозге включается в гемоглобин и участвует в процессе эритропоэза.

В малых количествах неизменный комплекс может проходить через плацентарный барьер, и незначительное его количества попадают в грудное молоко. Железо, связанное с трансферрином, может проходить через плацентарный барьер, а в составе лактоферрина попадает в грудное молоко в небольших количествах.

Степень утилизации железа не может быть выше, чем железосвязывающая способность транспортных белков.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

Элиминация

Выводятся из организма лишь небольшие количества железа.

Железодефицитная анемия

Данных по фармакокинетике препарата у пациентов с железодефицитной анемией нет.

Хорошо известно, что всасывание железа зависит от степени тяжести железодефицитной анемии. Оно интенсивное в случае низкого гемоглобина и уменьшается по мере нормализации гемоглобина.

Почечная и печеночная недостаточность

Влияние почечной и печеночной недостаточности на фармакологические свойства железа [III] гидроксид полимальтозата не известны.

6. ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

6.1. Перечень вспомогательных веществ

1 М раствор натрия гидроксида или 1 М раствор хлористоводородной кислоты (для коррекции pH)

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)

2 года.

6.4. Особые меры предосторожности при хранении

Хранить при температуре ниже 25 °С.

6.5. Характер и содержание упаковки

По 2 мл препарата в ампулы нейтрального бесцветного стекла гидролитического класса I.

На ампулу наклеивают самоклеящуюся этикетку.

5 ампул помещают в контурную ячейковую упаковку из пленки поливинилхлоридной и пленки полимерной, или без пленки полимерной.

1, 2 контурные ячейковые упаковки помещают в пачку из картона.

В каждую пачку вкладывают листок-вкладыш.

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

Особые требования отсутствуют.

СООТВЕТСТВУЕТ ЭКСПЕРТНОМУ ОТЧЕТУ
от 17.03.2026 № 5418
(ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 0002)

7. ДЕРЖАТЕЛЬ РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

Российская Федерация

Общество с ограниченной ответственностью «Велфарм-М» (ООО «Велфарм-М»)

124460, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Силино, г. Зеленоград, проспект Генерала Алексеева, д. 50

Тел.: +7 (495) 228-06-96

E-mail: inbox@velpharm-m.ru

7.1. Представитель держателя регистрационного удостоверения

Претензии потребителей направлять по адресу:

Российская Федерация

Общество с ограниченной ответственностью «Велфарм-М» (ООО «Велфарм-М»)

124460, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Силино, г. Зеленоград, проспект Генерала Алексеева, д. 50

Тел.: 8-800-250-02-05; +7 (495) 780-00-70

E-mail по вопросам безопасности и эффективности ЛП: safety@velpharm-m.ru

E-mail по вопросам качества готовой продукции: quality@velpharm-m.ru

8. НОМЕР (НОМЕРА) РЕГИСТРАЦИОННОГО УДОСТОВЕРЕНИЯ

9. КАТЕГОРИЯ ОТПУСКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

Лекарственный препарат относится к категории отпуска по рецепту.

Общая характеристика лекарственного препарата ФЕРБИЛЕНС доступна в едином реестре зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза и на официальном сайте уполномоченного органа (экспертной организации) (https://lk.regmed.ru/Register/EAEU_SmPC).