

Додаток 2

**ПЕРЕЛІК
ПЕРЕРЕЄСТРОВАНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ (МЕДИЧНИХ ІМУНОБІОЛОГІЧНИХ ПРЕПАРАТІВ), ЯКІ ВНОСЯТЬСЯ ДО ДЕРЖАВНОГО
РЕЄСТРУ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ УКРАЇНИ**

№ з/п	Назва лікарського засобу	Форма випуску	Заявник	Країна	Виробник	Країна	Реєстраційна процедура	Умови відпуску	Рекламування	Номер реєстраційного посвідчення
1.	Бронхо-Ваксом ^{Дорослі} (Broncho-Vaxom® Adults)	Капсули по 7,0 мг №10 або №30	ОМ Фарма СА	Швейцарія	ОМ Фарма СА	Швейцарія	Перереєстрація у зв'язку із закінченням терміну дії реєстраційного посвідчення терміном на 5 років	за рецептом	не підлягає	UA/13058/01/01
2.	Бронхо-Ваксом ^{Діти} (Broncho-Vaxom® Children)	Капсули по 3,5 мг №10 або №30	ОМ Фарма СА	Швейцарія	ОМ Фарма СА	Швейцарія	Перереєстрація у зв'язку із закінченням терміну дії реєстраційного посвідчення терміном на 5 років	за рецептом	не підлягає	UA/13058/01/02