



Препарат следует применять только по назначению офтальмолога или для продолжения назначенного им лечения.

## **Перечень сведений, необходимых до начала применения**

### ***Противопоказания***

- повышенная чувствительность к действующему веществу или любому из вспомогательных веществ
- бронхиальная астма или другие тяжелые хронические обструктивные заболевания дыхательных путей
- синусовая брадикардия, синдром слабости синусового узла, синоаурикулярная блокада
- атриовентрикулярная блокада II или III степени, не контролируемая кардиостимулятором, декомпенсированная хроническая сердечная недостаточность, кардиогенный шок
- детский и подростковый возраст до 18 лет

### ***Необходимые меры предосторожности при применении***

Перед началом лечения необходимо оценить состояние здоровья пациента. Поскольку реакция на бета-адреноблокаторы может меняться, рекомендуется измерять внутриглазное давление у пациента через 2–4 недели после начала лечения. После этого следует регулярно проверять состояние глаз пациента, поскольку в некоторых случаях реакция на тимолола малеат менялась при длительном применении.

Как и другие офтальмологические препараты для местного применения, тимолол проникает в системный кровоток. Поскольку тимолол является бета-адреноблокатором, при его местном применении в офтальмологии возможно развитие тех же нежелательных явлений со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной систем, а также других нарушений, что и случае терапии бета-адреноблокаторами для перорального применения. Частота развития системных нежелательных явлений при применении в офтальмологии ниже, чем при применении пероральных форм бета-адреноблокаторов.

### ***Одновременный прием других бета-адреноблокаторов***

Влияние на внутриглазное давление и известные проявления блокады бета-адренорецепторов могут усиливаться у пациентов, которые получают тимолол в дополнение к системной терапии бета-адреноблокаторами. Ответ на гипотензивную терапию тимололом у таких пациентов должен

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

тщательно контролироваться. Не рекомендуется совместное назначение двух бета-адреноблокаторов для местного применения в офтальмологии.

#### *Нарушения со стороны сердца*

У пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (например, ишемическая болезнь сердца, стенокардия Принцметала, сердечная недостаточность) и артериальной гипотензией необходимо тщательно оценить необходимость лечения бета-блокаторами и рассмотреть возможность применения препаратов других фармакологических групп. Необходимо осуществлять мониторинг состояния пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями для своевременного выявления симптомов ухудшения течения указанных заболеваний и развития нежелательных реакций. В связи с отрицательным влиянием на время проведения следует с осторожностью применять бета-адреноблокаторы в терапии пациентов с атриовентрикулярной блокадой I степени.

#### *Нарушения со стороны сосудов*

Следует соблюдать осторожность при назначении бета-адреноблокаторов пациентам с тяжелыми нарушениями периферического кровообращения (тяжелые формы болезни Рейно или синдрома Рейно).

#### *Нарушения со стороны органов дыхания*

Имеются сообщения о нарушениях со стороны органов дыхания, включая смерть от бронхоспазма у пациентов с бронхиальной астмой, при применении некоторых бета-адреноблокаторов для местного применения в офтальмологии.

Применение тимолола должно осуществляться с осторожностью пациентами с хронической обструктивной болезнью легких легкой и средней степеней тяжести и только в том случае, если предполагаемая польза превышает возможный риск.

#### *Анафилактические реакции*

Применение тимолола пациентами с атопией или тяжелыми патологическими реакциями на различные аллергены в анамнезе может спровоцировать более тяжелые реакции в ответ на введение различных аллергенов. Такие пациенты могут слабо реагировать на введение обычных доз адреналина для купирования анафилактических реакций.

#### *Общая анестезия*

Бета-адреноблокаторы для местного применения в офтальмологии могут блокировать эффекты бета-адреномиметиков (например, адреналина).

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Анестезиолог должен быть проинформирован о том, что пациент принимает тимолол.

#### *Гипогликемия /сахарный диабет*

Следует с осторожностью назначать бета-адреноблокаторы пациентам со склонностью спонтанной гипогликемии или лабильным течением сахарного диабета в связи со способностью бета-адреноблокаторов маскировать симптомы острой гипогликемии.

#### *Гипертиреоз*

Бета-адреноблокаторы также могут маскировать симптомы гипертиреоза. Резкая отмена бета-блокаторов может привести к ухудшению симптомов заболевания.

#### *Миастения гравис*

У пациентов с миастенией гравис было описано ухудшение общего состояния при применении глазных капель тимолола.

#### *Заболевания роговицы*

Бета-адреноблокаторы для местного применения в офтальмологии могут провоцировать развитие сухости глаз. Следует с осторожностью назначать терапию препаратами этой группы пациентам с заболеваниями роговицы.

#### *Отслойка сосудистой оболочки глаза*

Отмечались случаи развития отслойки сосудистой оболочки у пациентов, получающих гипотензивную терапию, направленную на снижение выработки водянистой влаги (тимолол, ацетазоламид) в послеоперационном периоде фистулизирующих хирургических вмешательств.

#### *Бензолкония хлорид*

Тимолол-DF содержит в качестве консерванта бензалкония хлорид, который может осаждаться в мягких контактных линзах, вызывая изменение их цвета. Линзы следует снимать перед закапыванием препарата и надевать их не ранее, чем через 15 минут.

Бензалкония хлорид может также вызвать раздражение глаз, особенно если у вас сухость глаз или повреждение роговицы. Если вы чувствуете какие-либо не соответствующие норме ощущения в глазах (возможны ириты), покалывание или боль в глазу после применения данного препарата, посоветуйтесь со своим врачом.

#### *Применение у детей*

Препарат рекомендуется использовать у детей старше 8 лет только под наблюдением офтальмолога. Тимолол-DF нужно применять с

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

максимальной осторожностью у детей из-за возможности возникновения апноэ и дыхания Чейн-Стокса. Важно уведомить родителей о возможных побочных эффектах, чтобы при необходимости они могли немедленно прекратить лечение этим препаратом.

### ***Взаимодействия с другими лекарственными препаратами***

Глазные капли Тимолол-DF можно применять с другими лекарственными препаратами против глаукомы.

Существует возможность аддитивного эффекта, проявляющегося в гипотензии и/или выраженной брадикардии при совместном применении офтальмологических бета-адреноблокаторов и пероральных форм блокаторов кальциевых каналов, бета-адреноблокаторов, антиаритмических средств (включая амиодарон), гликозидов наперстянки, парасимпатомиметиков, гуанетидина. Несмотря на отсутствие влияния тимолола на размер зрачка, при совместном применении бета-адреноблокаторов и адреналина возможно развитие мидриаза. Также следует наблюдать за пациентами, одновременно получающими системный альфа-блокатор, резерпин, антиаритмические препараты I группы (например, хинидин) или клонидин, на предмет возможного усиления побочных эффектов.

Потенцирование симптомов бета-адреноблокады, таких как депрессия и снижение частоты сердечных сокращений, возможно при совместном применении тимолола и ингибиторов изофермента CYP2D6 (хинидин, флуоксетин, пароксетин).

Одновременное лечение барбитуратами, анальгетиками или алкалоидами спорыньи может усугубить неблагоприятное воздействие на центральную нервную систему.

### ***Специальные предупреждения***

#### ***Применение в педиатрии***

Растворы тимолола, как правило, следует применять с осторожностью у молодых пациентов с глаукомой.

Важно уведомить родителей о возможных побочных эффектах, чтобы при необходимости они могли немедленно прекратить лечение этим препаратом. Признаки, на которые следует обратить внимание, — это, например, кашель и хрипы.

#### ***Во время беременности или лактации***

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Нет достаточных данных о применении тимолола у беременных женщин. Не следует применять во время беременности, за исключением случаев, когда это действительно необходимо.

Эпидемиологические исследования не выявили влияние бета-блокаторов на развитие врожденных пороков развития у плода (тератогенный эффект), однако показали внутриутробную задержку роста при пероральном применении. Признаки и симптомы бета-блокады (брадикардия, гипотензия, репираторный дистресс-синдром, гипогликемия) наблюдались у новорожденных, если бета-блокаторы применяли до родов. Необходимо тщательно мониторировать новорожденных в течение первых дней жизни, если тимолол применяли до родов.

Бета-блокаторы выделяются с грудным молоком. Однако маловероятно, что тимолол в достаточном количестве будет присутствовать в грудном молоке, чтобы вызвать развитие клинических симптомов бета-блокады у новорожденных.

*Особенности влияния препарата на способность управлять транспортным средством или потенциально опасными механизмами*

При правильной дозировке препарат Тимолол-DF не вызывает обмороков или нарушений со стороны зрения и, следовательно не влияет отрицательно на способность управлять транспортными средствами и потенциально опасными механизмами. Однако препарат может снизить кровяное давление, что у некоторых пациентов может вызвать усталость и головокружение. Об этом необходимо сообщить пациенту в начале лечения.

## **Рекомендации по применению**

### ***Режим дозирования***

Рекомендуемая терапия - одна капля 0,25% раствора в пораженный глаз 2 раза в день. Если клинический ответ недостаточен, дозу можно изменить на одну каплю 0,5% раствора в каждый пораженный глаз два раза в день. При необходимости Тимолол можно использовать с другими средствами для снижения внутриглазного давления (аналогами простагландина, миотиками, адренергическими агонистами или ингибиторами карбоангидразы). При переходе от других препаратов против глаукомы на Тимолол-DF, предыдущее лечение может быть сразу прекращено.

Перерыв в лечении или изменение дозировки препарата осуществляются только по предписанию лечащего врача. При использовании

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

носолакримальной окклюзии или закрытии глаз на 2 мин происходит снижение системной абсорбции лекарственного препарата. Такая мера позволяет снизить риск системных побочных эффектов и усилить местное действие препарата.

## **Особые группы пациентов**

### *Применение у детей*

В связи с ограниченными данными, тимолол может быть рекомендован для применения только при первичной врожденной и первичной ювенильной глаукоме в течение переходного периода, пока принимается решение о хирургическом подходе и в случае неудачной операции, ожидая дальнейших вариантов.

### *Дозирование у детей*

При рассмотрении вопроса о применении тимолола у детей клиницисты должны тщательно оценивать риски и преимущества этого медикаментозного лечения. Подробный анализ педиатрического анамнеза и обследование ребенка для определения наличия системных нарушений должны предшествовать назначению тимолола.

Никаких конкретных рекомендаций по дозировке дать нельзя, поскольку имеются только ограниченные клинические данные о применении препарата у детей.

Однако, если польза лечения превышает риск, рекомендуется использовать самую низкую доступную концентрацию активного вещества, один раз в день. Если все же внутриглазное давление не контролируется адекватно, следует рассмотреть возможность осторожного повышения дозировки максимум до двух капель в день в пораженный глаз. При применении препарата два раза в день, интервал 12 часов должен быть предпочтительным. Кроме того, пациенты после закапывания первой дозы должны находиться под пристальным наблюдением в течение одного-двух часов в медицинском учреждении, а также тщательно контролироваться на предмет глазных и системных побочных эффектов до проведения операции.

Что касается применения в педиатрии, 0,1% концентрация активного вещества уже может быть достаточной.

### *Продолжительность лечения*

У детей - для кратковременного лечения.

### *Пациенты пожилого возраста*

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

При применении тимолола у этой категории пациентов необходим тщательный врачебный контроль.

#### *Другие пациенты*

С особой осторожностью препарат применяют у пациентов с эмфиземой легких, ишемической болезнью сердца, стенокардией, сердечной недостаточностью в стадии компенсации, артериальной гипотензией, неаллергическим хроническим бронхитом, бронхоспазмом, вазомоторным ринитом, болезнью Рейно, феохромоцитомой, метаболическим ацидозом, тяжёлой цереброваскулярной недостаточностью, сахарным диабетом (особенно лабильного течения), гипогликемией, гипертиреозом, миастенией, перемежающейся хромотой и у пациентов, находящиеся на гемодиализе.

#### **Метод и путь введения**

Инстилляцией капель в пораженный глаз.

Для ограничения возможных побочных эффектов следует закапывать только одну каплю во время дозирования. Системную абсорбцию бета-адреноблокаторов, применяемых местно, можно снизить, сдавливая носослезный канал и находясь с закрытыми глазами как можно дольше (примерно на 3-5 минут) после инстилляций.

#### **Меры, которые необходимо принять в случае передозировки**

Дозировка - одна капля в пораженный глаз 1-2 раза в день (утром и вечером). Следует избегать передозировки. Общее количество тимолола, абсорбированного из одной перорально принятой таблетки тимолола (10 мг), равно количеству, содержащемуся в 30 глазных каплях препарата Тимолол-DF 0.5 % и 60 глазных каплях препарата Тимолол-DF 0.25 %, но поскольку препарат быстро всасывается через слизистую оболочку глаз и носа, несколько капель могут вызывать аритмию, кратковременное замедление частоты пульса, снижение артериального давления и бронхоспазм. Симптомы передозировки следует лечить симптоматически с помощью адренергических агонистов: например, изопреналина, добутамина и, возможно, дофамина.

#### **Рекомендации по обращению за консультацией к медицинскому работнику для разъяснения способа применения лекарственного препарата**

При появлении сомнений относительно способа применения препарата посоветуйтесь с лечащим врачом.

#### **Описание нежелательных реакций, которые проявляются при**

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

## **стандартном применении ЛП и меры, которые следует принять в этом случае**

Глазные капли Тимолол-DF обычно хорошо переносятся. Подобно прочим офтальмологическим препаратам, применяемым местно, тимолол абсорбируются в системный кровоток. Это может приводить к нежелательным реакциям, подобным применению системных бета-адреноблокаторов. Частота возникновения системных нежелательных реакций после местного офтальмологического применения ниже, чем при системном применении.

Перечисленные нежелательные реакции включают реакции, наблюдаемые в классе офтальмологических бета-адреноблокаторов.

### ***Нарушения со стороны органа зрения***

#### *Нечасто*

- Снижение чувствительности роговицы, поверхностный точечный кератит

#### *Редко*

- Синдром сухого глаза, блефароконъюнктивит, нарушения зрения, диплопия, протоз

### ***Нарушения со стороны сердца***

#### *Нечасто*

- Брадикардия
- Редко
- Сердечная недостаточность, аритмия

### ***Нарушения со стороны сосудов***

#### *Редко*

- Гипотензия, снижение перфузии периферической и церебральной крови

### ***Нарушения со стороны нервной системы***

#### *Часто*

- Головная боль
- Редко
- Головокружение

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

#### *Нечасто*

- Диспноэ (одышка)
- Редко

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

- Бронхоспазм (преимущественно у пациентов с бронхообструктивным заболеваниями такими как астма или сердечная недостаточность), заложенность носа

#### ***Нарушения со стороны психики***

*Нечасто*

- Депрессия
- Редко
- Тревога, ночные кошмары, спутанность сознания

#### ***Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей***

*Редко*

- Реакция гиперчувствительности: сыпь, крапивница, алопеция

#### ***Общие нарушения и нарушения в месте введения***

*Нечасто*

- Усталость
- Редко
- Астения
- Дополнительные нежелательные реакции, замеченные с офтальмологическими бета-блокаторами, могут потенциально произойти во время применения глазных капель Тимолол-DF:

#### ***Нарушения со стороны иммунной системы***

Системные аллергические реакции, включая ангионевротический отек, зуд, анафилактическую реакцию.

#### ***Нарушения метаболизма и расстройства питания***

Гипогликемия

#### ***Нарушения со стороны психики***

Бессонница, потеря памяти, галлюцинации

#### ***Нарушения со стороны нервной системы***

Обморок, острое нарушение мозгового кровообращения, ишемия головного мозга, усиление симптомов миастении гравис и парестезии.

#### ***Нарушения со стороны органа зрения***

Симптомы раздражения глаз (например, жжение, щипание, зуд, слезотечение, покраснение), кератит, нечёткость зрения, отслойки сосудистой оболочки после фистулизирующих операций, язва роговицы

#### ***Нарушения со стороны сердца***

Боль в области груди, учащённое сердцебиение, отек, застойная сердечная недостаточность, атриовентрикулярная блокада, остановка сердца

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

### ***Нарушения со стороны сосудов***

Синдром Рейно

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

Кашель

### ***Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта***

Дисгевзия, тошнота, диспепсия, диарея, сухость во рту, боль в животе, рвота.

### ***Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей***

Псориазоподобная сыпь или обострение псориаза

### ***Нарушения со стороны скелетной мускулатуры и соединительной ткани***

Миалгия

### ***Нарушения со стороны репродуктивной системы и молочных желёз***

Сексуальная дисфункция, снижение либидо

**При возникновении нежелательных лекарственных реакций обращаться к медицинскому работнику, фармацевтическому работнику или напрямую в информационную базу данных по нежелательным реакциям (действиям) на лекарственные препараты, включая сообщения о неэффективности лекарственных препаратов РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан <http://www.ndda.kz>**

### **Дополнительные сведения**

#### ***Состав лекарственного препарата***

1 мл раствора содержит

**активное вещество** - тимолола малеат 3.42 мг (0.25%), 6.83 мг (0.5%) (эквивалентно тимололу 2.50 мг (0.25%), 5.00 мг (0.5%)),

**вспомогательные вещества:** повидон К30, динатрия эдетат, бензалкония хлорид 50% раствор, натрия дигидрофосфат дигидрат, динатрия фосфата додекагидрат, вода для инъекций.

#### ***Описание внешнего вида, запаха, вкуса***

Прозрачная бесцветная или слегка желтоватого цвета жидкость

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

### **Форма выпуска и упаковка**

По 0.5 мл препарата помещают в тубик-капельницу или по 5 мл препарата помещают во флаконы из полиэтилена, укупоренные колпачками. На каждые тубик-капельницу или флакон наклеивают этикетку из бумаги этикеточной, самоклеящейся или писчей.

По 10, 20 и 30 тубик-капельниц вместе с инструкцией по медицинскому применению на казахском и русском языках помещают в пачку картонную из картона.

Или по одному флакону вместе с инструкцией по медицинскому применению на казахском и русском языках помещают в пачку картонную из картона.

### **Срок хранения**

2 года.

Срок хранения после вскрытия флакона – 28 дней.

Не применять по истечении срока годности!

### **Условия хранения**

Хранить при температуре не выше 25 °С

Хранить в недоступном для детей месте!

### **Условия отпуска из аптек**

По рецепту

### **Сведения о производителе**

ТОО «DOSFARM», Республика Казахстан, 050034, г. Алматы, Жетысуский р., ул. Чаплыгина, д. 3

тел./факс: + 7 (727) 253 03 88

e-mail: [dosfarm@dosfarm.kz](mailto:dosfarm@dosfarm.kz)

### **Держатель регистрационного удостоверения**

ТОО «DOSFARM», Республика Казахстан, 050034, г. Алматы, Жетысуский р., ул. Чаплыгина, д. 3

тел./факс: + 7 (727) 253 03 88

e-mail: [dosfarm@dosfarm.kz](mailto:dosfarm@dosfarm.kz)

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

***Наименование, адрес и контактные данные организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии (предложения) по качеству лекарственных средств от потребителей***  
ТОО «DOSFARM», Республика Казахстан, 050034, г. Алматы, Жетысуский р., ул. Чаплыгина, д. 3  
тел.: + 7 (727) 364 84 31  
e-mail: [kachestvo@dosfarm.kz](mailto:kachestvo@dosfarm.kz)

***Наименование, адрес и контактные данные организации на территории Республики Казахстан, ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства***

ТОО «DOSFARM», Республика Казахстан, 050034, г. Алматы, Жетысуский р., ул. Чаплыгина, д. 3  
тел.: + 7 (727) 364 84 27  
e-mail: [pharmacovigilance@dosfarm.kz](mailto:pharmacovigilance@dosfarm.kz)

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе

Решение: N061248

Дата решения: 03.03.2023

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя государственного органа (или уполномоченное лицо): Кашкымбаева Л. Р.

(Комитет медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан)

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе