

«Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрлігі
Медициналық және
фармацевтикалық бақылау
комитеті» РММ төрағасының
20__ж. «____»_____
№ _____ бұйрығымен
БЕКІТІЛГЕН

**Дәрілік препаратты медициналық қолдану
жөніндегі нұсқаулық (Қосымша парақ)**

Саудалық атауы
Ципрофлоксацин-DF

Халықаралық патенттелмеген атауы
Ципрофлоксацин

Дәрілік түрі, дозасы
0,3%, 5 мл және 10 мл көзге тамызатын дәрі

Фармакотерапиялық тобы
Сезім мүшелері. Офтальмологиялық және отологиялық ауруларды емдеуге арналған препараттар. Микробқа қарсы препараттар. Ципрофлоксацин.
АТХ коды S03AA07

Қолданылуы
Ересектер, жаңа туған нәрестелер (0-27 күн), сәбилер мен балақайлар (28 күннен 23 айға дейін), балалар (2-11 жас) және жасөспірімдер (12-16 жас). Ципрофлоксацин-DF бактериялардың сезімтал штаммдарынан туындаған мөлдір қабықтың ойық жаралары мен көздің және қосалқыларын беткейлік инфекциясын емдеуге арналған.
Бактерияға қарсы дәрілерді тиісінше қолдану жөніндегі ресми ұсынымдарды қарау керек.

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):
Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Қолдануды бастағанға дейін қажетті мәліметтер тізбесі

Қолдануға болмайтын жағдайлар

Белсенді затқа немесе қосымша заттардың кез келгеніне жоғары сезімталдық.

Қолдану кезіндегі қажетті сақтық шаралары

Қалпақшаны шешкеннен кейін, егер айқын ілмегі бар мойны бос болса, өнімді қолданар алдында оны шешіп алыңыз.

Тек офтальмологияда жергілікті қолдануға арналған.

Бір жасқа толмаған балалардағы, әсіресе жаңа туылған нәрестелердегі клиникалық тәжірибе өте шектеулі. Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәріні шығу тегі гонококкты немесе хламидиялы неонатологиялық офтальмиясы бар жаңа туған нәрестелерде қолдану ұсынылмайды, өйткені ол мұндай пациенттерде бағаланбаған. Жаңа туған нәрестелердің офтальмиясы бар нәрестелер олардың жағдайына сәйкес ем қабылдауы керек.

Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәрісін пайдаланған кезде бактериялық резистенттіліктің пайда болуына және таралуына ықпал етуі мүмкін ринофарингеальді пассаж қаупін ескеру керек.

Кейбіреулері бірінші дозадан кейін байқалған аса жоғары сезімталдықтың ауыр және кейде өлімге әкелетін реакциялары (анафилаксиялық) жүйелі енгізілетін хинолондар негізінде ем қабылдаған пациенттерде байқалды. Кейбір реакциялар жүрек-қантамыр коллапсымен, естен айырылумен, шаншумен, жұтқыншақтың немесе беттің ісінуімен, ентігумен, есекжеммен және қышынумен қатар жүрді. Анамнезінде тек бірнеше пациентте аса жоғары сезімталдық реакциялары болған.

Ципрофлоксацинге аса жоғары сезімталдықтың ауыр жедел реакциялары жедел шұғыл емдеуді талап етуі мүмкін. Оттегі мен тыныс алу жолдарын басқару клиникалық түрде көрсетілген жерде қолданылуы керек.

Ципрофлоксацин-DF тері бөртпесі немесе аса жоғары сезімталдықтың кез келген басқа белгілері алғаш пайда болған кезде тоқтату керек.

Барлық бактерияға қарсы препараттар сияқты, ұзақ уақыт қолдану бактериялардың немесе саңырауқұлақтардың сезімтал штаммдарының шамадан тыс өсуіне әкелуі мүмкін. Егер суперинфекция пайда болса, тиісті емді бастау керек.

Ципрофлоксацинді қоса алғанда, фторхинолондармен жүйелі ем кезінде, әсіресе егде жастағы пациенттерде және бір мезгілде кортикостероидтарды

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

қабылдайтын пациенттерде сіңірлердің қабынуы және үзілуі туындауы мүмкін. Сондықтан Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәріні емдеуді сіңір қабынуының алғашқы белгілері кезінде тоқтату керек.

Көздің қабығы ойық жарасы және Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәрісін жиі қабылдайтын пациенттерде Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәрісін қолдануды жалғастырғаннан кейін жоғалып кеткен жергілікті ақ көз шөгінділері (дәрі қалдықтары) байқалды.

Шөгінді Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәріні одан әрі қолдануға кедергі келтірмейді және сауығу процесінің клиникалық ағымына теріс әсер етпейді. Шөгіндінің пайда болуы ем басталғаннан кейін 24 сағат-7 күн ішінде болды. Шөгіндінің резорбциясы ем басталғаннан кейін дереу 13-ші күнге дейін өзгерді. Көз инфекциясын емдеу кезінде жанаспалы линзаларды тағу ұсынылмайды. Сондықтан пациенттерге Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәрімен емдеу кезінде жанаспалы линзаларды тағуға болмайды.

Бұл дәрінің құрамында әр 5 мл-де 0,3 мг бензалконий хлориді бар, ол 0,06 мг/мл-ге баламалы. Бензалконий хлоридін жұмсақ жанаспалы линзаларға сіңіп, жанаспалы линзалардың түсін өзгерте алады. Бұл дәріні қолданар алдында жанаспалы линзаларды шешіп тастап, оларды 15 минуттан кейін қайтадан тағу керек. Қол жетімді шектеулі мәліметтерге сүйене отырып, ересектермен салыстырғанда балалардағы жағымсыз құбылыстардың бейінінде ешқандай айырмашылық жоқ. Алайда, әдетте, балалардағы көздер ересек адамның көздеріне қарағанда бұл ынталандыруға күшті реакция көрсетеді. Тітіркену балалардағы емделуге деген ұстанымға әсер етуі мүмкін. Бензалконий хлориді көздің тітіркенуін, көздің құрғау симптомдарын туындатады және жас үлбіріне және мөлдір қабақтың беткейіне әсер етуі мүмкін. Көздің құрғауы бар пациенттерде және мөлдір қабығы бұзылуы мүмкін пациенттерде сақтықпен қолдану керек. Препаратты ұзақ уақыт қолданған жағдайда пациенттер дәрігердің бақылауында болуы тиіс.

Басқа дәрілік препараттармен өзара әрекеттесуі

Офтальмологиялық ципрофлоксацинмен дәрілік өзара әрекеттесуге ерекше зерттеулер жүргізілмеген. Препаратты көзге жергілікті қолданғаннан кейін ципрофлоксациннің жүйелік төмен концентрациясын ескере отырып, дәрілік өзара әрекеттесу ықтималдылығы аз.

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):
Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Егер біреуден артық жергілікті офтальмологиялық дәрілік зат пайдаланылса, онда дәрілерді кемінде 5 минут аралықпен енгізу керек. Көзге арналған жақпамайды соңынан енгізу керек.

Арнайы ескертулер

Фертильділігі

Ципрофлоксациннің жергілікті қолданылуының фертильділікке әсерін бағалау бойынша адамдарда зерттеулер жүргізілген жоқ. Жануарларда пероральді қолдану фертильділікке тікелей зиянды әсер етпейді.

Жүктілік

Жүкті әйелде Ципрофлоксацин-DF қолдану туралы жеткілікті деректер жоқ.

Жануарларға жүргізілген зерттеулер репродуктивтік уыттылыққа қатысты тікелей зиянды әсерді көрсетпейді. Жергілікті қолданғаннан кейін ципрофлоксациннің жүйелік әсері төмен болады деп күтілуде.

Егер емдік пайда шарана үшін ықтимал қауіптен асып кетпесе, сақтық шарасы ретінде жүктілік кезінде Ципрофлоксацин-DF қолданудан аулақ болған жөн.

Лактация

Пероральді қабылдаған кезде ципрофлоксацин емшек сүтімен бөлінеді. Ципрофлоксацин адамның емшек сүтімен жергілікті көз немесе оптикалық енгізуден кейін бөлінетіні белгісіз. Бала үшін қауіпті жоққа шығаруға болмайды.

Сондықтан емізетін әйелдерге Ципрофлоксацин-DF тағайындау кезінде сақ болу керек.

Препараттың көлік құралын немесе әлеуетті қауіпті механизмдерді басқару қабілетіне әсер ету ерекшеліктері

Бұл өнім көлік жүргізу немесе машиналарды пайдалану қабілетіне әсер етпейді немесе аздап әсер етеді.

Уақытша көрудің бұлыңғырлануы немесе басқа көру қабілетінің бұзылуы көлік жүргізу немесе машиналарды пайдалану қабілетіне әсер етуі мүмкін. Егер инстиляция кезінде көрудің бұлыңғырлануы пайда болса, пациент көлік жүргізбестен немесе механизмдерді қолданбас бұрын көру қабілеті жойылғанша күтуі керек.

Қолдану бойынша ұсынымдар

Дозалау режимі

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Ересектер, жаңа туған нәрестелер (0-27 күн), сәбилер мен балақайлар (28 күннен 23 айға дейін), балалар (2-11 жас) және жасөспірімдер (12-16 жас). Мөлдір қабықтың ойық жаралары: Ципрофлоксацин-DF келесі уақыт аралығында, тіпті түнде де енгізілуі керек:

Бірінші күні алғашқы алты сағат ішінде әр 15 минут сайын зардап шеккен көзге 2 тамшыдан, содан кейін күннің қалған бөлігінде әр 30 минут сайын зардап шеккен көзге 2 тамшыдан тамызу керек.

Екінші күні зардап шеккен көзге сағат сайын 2 тамшыдан тамызу керек. Үшінші күннен он төртінші күнге дейін әр 4 сағат сайын зардап шеккен көзге екі тамшыдан тамызу керек. Егер пациент 14 күннен артық емдеуді қажет етсе, дозалау режимі емдеуші дәрігердің қалауы бойынша қалады.

Көздің беткейлік инфекциясы: әдеттегі доза күніне төрт рет зардап шеккен көзге (екеуіне) бір немесе екі тамшыдан тұрады. Ауыр инфекциялар кезінде алғашқы екі күндегі доза оянған кезінде екі сағат сайын бір немесе екі тамшы болуы мүмкін.

Кез-келген көрсеткіш үшін емнің барынша ұзақтығы 21 күн болып ұсынылады.

1 жастан асқан балалардағы доза ересектердегідей.

Бүйрек және бауыр жеткіліксіздігінде қолдану. Бүйрек немесе бауыр проблемалары бар пациенттерде Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәріні қолдану арқылы ешқандай зерттеулер жүргізілген жоқ.

Балалар

Ципрофлоксацин-DF көзге тамызатын дәрінің қауіпсіздігі мен тиімділігі 0-ден 12 жасқа дейінгі 230 балада анықталды. Пациенттердің осы тобында елеулі жағымсыз реакциялар байқалмады.

Қолдану тәсілі

Құтының ұшы мен ерітіндінің ластануын болдырмау үшін сақ болу және құтының ұшымен қабаққа, іргелес учаскелерге немесе басқа беткейлерге қол тигізбеу қажет.

Артық дозалану жағдайында қабылдануы қажет шаралар

Ципрофлоксацин-DF жергілікті артық дозаланғанда көзді жылы ағынды сумен жууға болады. Осы препараттың ерекшеліктеріне байланысты осы өнімді көздің артық дозалануында немесе бір құтының ішіндегісін кездейсоқ жұтып қойғанда уытты әсерлер күтуге болмайды.

Дәрілік препаратты қолдану тәсілін түсіндіру үшін медицина қызметкеріне кеңес алу үшін жүгіну бойынша ұсынымдар

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса): Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Препаратты ұзақ уақыт қолданған жағдайда пациенттер дәрігердің бақылауында болуы тиіс.

Препаратты нұсқаулықта көрсетілген көрсетілімдерге сәйкес ғана қолданыңыз.

ДП стандартты қолдану кезінде пайда болатын жағымсыз реакциялардың сипаттамасы және бұл жағдайда қабылдануы тиіс шаралар

Клиникалық зерттеулерде ең жиі жағымсыз дәрілік реакциялар көздегі жайсыздық, дисгевзия және тиісінше пациенттердің шамамен 6%, 3% және 3% - ында пайда болатын мөлдір қабықтағы шөгінділер болды.

Жағымсыз реакциялардың жиынтық кестесі.

Төменде атап көрсетілген жағымсыз реакциялар мынадай конвенцияға сәйкес жіктеледі: өте жиі ($\geq 1/10$), жалпы ($\geq 1/100$ -нан $\leq 1/10$ -ға дейін) жиі емес ($\geq 1/1000$ -нан $< 1/100$ -ге дейін), сирек $1/10\ 000$ -нан $< 1/1000$ -ға дейін) өте сирек ($< 1/10\ 000$) немесе белгісіз (қолда бар деректер бойынша бағалау мүмкін емес). Әрбір жиілік тобында жағымсыз реакциялар ауырлықтың кему тәртібімен берілген. Жағымсыз реакциялар клиникалық зерттеулер мен постмаркетингтік тәжірибе кезінде байқалды.

Ципрофлоксацин-DF офтальмологиялық қолдану кезінде мынадай жағымсыз әсерлер туралы хабарланды:

Жүйелік ағзалардың жіктелуі	MedDRA басымды термині (v. 15.1)
Иммундық жүйенің бұзылулары	<i>Сирек:</i> аса жоғары сезімталдық
Жүйке жүйесінің бұзылыстары	<i>Жиі емес:</i> бас ауыруы <i>Сирек:</i> бас айналу
Көз аурулары	<i>Жалпы:</i> мөлдір қабықтың шөгінділері, көздегі жайсыздық, көз гиперемиясы <i>Жиі емес:</i> кератопатия, нүктелік кератит, мөлдір қабықтың инфильтраттары, көз қарығу, көру өткірлігінің төмендеуі, қабақтың ісінуі, көрудің бұлыңғырлануы, көздің ауыруы, көздің құрғауы,

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):
Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

	көздің ісінуі, көздің қышынуы, көзден жас ағудың жоғарылауы, көзден бөліністер, қабақтың шеттерінде қабықтың пайда болуы, қабақтың қабыршақтануы, конъюнктиваның ісінуі, қабақ эритемасы. <i>Сирек:</i> көз уыттылығы, кератит, конъюнктивит, мөлдір қабық эпителийінің ақауы, диплопия, көз гипестезиясы, астиопия, көздің тітіркенуі, көздің қабынуы, гордеол.
Құлақ және лабиринт аурулары	<i>Сирек:</i> құлақ ауыруы Тыныс алу жолы, кеуде қуысы ағзалары және көкірек ортасы аурулары <i>Сирек:</i> мұрын жанындағы қойнаулар гиперсекрециясы, ринит. Асқазан-ішек бұзылыстары <i>Жиі:</i> дисгевзия <i>Жиі емес:</i> жүрек айнуы <i>Сирек:</i> диарея, іштің ауыруы.
Тері және тері асты шелінің тарапынан	<i>Сирек:</i> дерматит
Тірек-қимыл аппараты мен дәнекер тін тарапынан	<i>Белгісіз:</i> сіңір бұзылыстары Жекелеген жағымсыз құбылыстардың сипаттамасы Фторхинолондарды жергілікті қолданғанда (жайылған) бөртпе, уытты эпидермолиз, эксфолиативті дерматит, Стивенс-Джонсон синдромы және есекжем өте сирек кездеседі. Аса жоғары сезімталдықтың (анафилаксиялық) ауыр және кейде

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

	өлімге әкелетін реакциялары туралы хабарланды, олардың кейбіреулері хинолондармен жүйелі ем қабылдаған пациенттерде бірінші дозадан кейін байқалды. Кейбір реакциялар жүрек-қантамыр коллапсымен, естен айырылумен, шаншумен, жұтқыншақтың немесе беттің ісінуімен, еңтігумен, есекжеммен және қышынумен қатар жүрді. Жүйелі фторхинолондарды қабылдаған пациенттерде хирургиялық араласымды қажет ететін немесе ұзақ мерзімді еңбекке жарамсыздыққа жүргізілген иық, қол, ахилл немесе басқа сіңірлердің үзілуі туралы хабарланды. Жүйелі фторхинолондарды қолданудың зерттеулері мен постмаркетингтік тәжірибесі бұл үзілу қаупі кортикостероидтарды қабылдаған пациенттерде, әсіресе егде жастағы пациенттерде және ахилл сіңірін қоса алғанда, жоғары стресс жағдайындағы сіңірлерде жоғарылауы мүмкін екенін көрсетеді. Бүгінгі күні клиникалық және постмаркетингтік деректер Ципрофлоксацин-DF және тірек-қимыл аппараты мен дәнекер тін тарапынан жағымсыз реакциялар арасындағы нақты байланысты көрсеткен жоқ. Бірлі-жарым жағдайларда офтальмологиялық ципрофлоксацинді қолданғанда
--	---

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

	көрудің бұлыңғырлануы, көру өткірлігінің төмендеуі және дәрілердің қалдықтары байқалды. Жүйелік хинолондарды қабылдаған пациенттерде орташа және ауыр фотоуыттылық байқалды. Алайда ципрофлоксацинге фотоуыттылық реакциялар сирек кездеседі. 0-ден 12 жасқа дейінгі 230 балада балалардың популяциялық қауіпсіздігі және Ципрофлоксацин-DF 3 мг/мл көзге тамызатын дәрінің тиімділігі анықталды. Пациенттердің осы тобында елеулі жағымсыз реакциялар байқалмады.
--	---

Жағымсыз дәрілік реакциялар туындағанда медициналық қызметкерге, фармацевтикалық қызметкерге немесе дәрілік препараттардың тиімсіздігі туралы хабарламаларды қоса, дәрілік препараттарға болатын жағымсыз реакциялар (әсерлер) бойынша ақпараттық деректер базасына тікелей хабарласу керек

"Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы" ШЖҚ РМК

<http://www.ndda.kz>

Қосымша мәліметтер

Дәрілік препараттың құрамы

1 мл ерітіндінің құрамында

белсенді зат - ципрофлоксацин гидрохлориді 3.00 мг (ципрофлоксацинге шаққанда)

қосымша заттар: бензалконий хлориді, натрий дигидрофосфаты дигидраты, сорбитол, инъекцияға арналған су.

Сыртқы түрінің, иісінің, дәмінің сипаттамасы

Мөлдір, сәл сарғыш-жасылдау ерітінді.

Шығарылу түрі және қаптамасы

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

5 мл және 10 мл препараттан алғашқы ашылуы бақыланатын қалпақшалармен тығындалған пластик тамшылатқыш-құтыларда. Құтыны медициналық қолдану жөніндегі мемлекеттік және орыс тілдеріндегі нұсқаулықпен бірге картон қорапшаға салады.

Сақтау мерзімі

3 жыл

Құтыны ашқаннан кейін препаратты қолдану кезеңі - 28 тәулік.

Жарамдылық мерзімі өткеннен кейін қолдануға болмайды.

Сақтау шарттары

25 °С-ден аспайтын температурада жарықтан қорғалған жерде сақтау керек.

Мұздатып қатыруға болмайды.

Балалардың қолы жетпейтін жерде сақтау керек!

Дәріханалардан босатылу шарттары

Рецепт арқылы

Өндіруші туралы мәліметтер

"DOSFARM" ЖШС, Қазақстан Республикасы, 050034, Алматы қ., Жетісу ауд., Чаплыгин к-сі, 3

тел./факс: + 7 (727) 253 03 88

e-mail: dosfarm@dosfarm.kz

Тіркеу куәлігінің ұстаушысы

"DOSFARM" ЖШС, Қазақстан Республикасы, 050034, Алматы қ., Жетісу ауд., Чаплыгин к-сі, 3

тел./факс: + 7 (727) 253 03 88

e-mail: dosfarm@dosfarm.kz

Қазақстан Республикасының аумағында тұтынушылардан дәрілік заттардың сапасы жөніндегі шағымдарды (ұсыныстарды) қабылдайтын ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері

"DOSFARM" ЖШС, Қазақстан Республикасы, 050034, Алматы қ., Жетісу ауд., Чаплыгин к-сі, 3 үй

тел.: + 7 (727) 364 84 31

e-mail: kachestvo@dosfarm.kz

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Қазақстан Республикасының аумағында дәрілік заттың тіркеуден кейінгі қауіпсіздігін қадағалауға жауапты ұйымның атауы, мекенжайы және байланыс деректері

"DOSFARM" ЖШС, Қазақстан Республикасы, 050034, Алматы қ., Жетісу ауд., Чаплыгин к-сі, 3

тел.: + 7 (727) 364 84 27

e-mail: pharmacovigilance@dosfarm.kz

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең

Шешімі: N053041

Шешім тіркелген күні: 07.06.2022

Мемлекеттік орган басшысының (немесе уәкілетті тұлғаның) тегі, аты, әкесінің аты (бар болса):

Байсеркин Б. С.

(Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті)

Осы құжат «Электронды құжат және электрондық цифрлы қол қою жөнінде» 2003 жылғы 7 қаңтардағы ҚРЗ 7-бабы 1-тармағына сәйкес қағаз түріндегі құжатқа тең