

Виробник: АТ «Галічфарм», т/ф. (0322) 949907
 Дільниця розливу №2 та Дільниця упаковки ампульного ґеху
 Адреса виробничої дільниці: Україна, 79024, м. Львів, вул. Опришківська, 6/8
 Адреса місця проведення контролю якості: Україна, 79024, м. Львів, вул. Опришківська 6/8, Відділ контролю якості
 Ліцензія на виробництво: АГ №637435
 Свідоцтво про атестацію: №191 від 19.09.2013 р.
 Сертифікат відповідності GMP №008/2023/GMP, дієсний до 25.11.2024

Сертифікат якості № 144074

Нейроксон®

розчин для ін'єкцій, 500 мг/4 мл, по 4 мл в ампулі, по 5 ампул в блістері, по 2 блістери в паці
 РП №UA/12114/01/01, діє безстроково

Серія 0087835
 Кількість в серії 6,021 тис. уп
 Дата виробництва 09.10.2023
 Дата видачі сертифікату 06.12.2023
 Аналіз виконано у відповідності з МКЯ №UA/12114/01/01. Зміни: "Назва препарату", "Упаковка", "Графічне оформлення упаковки", "Заявник, країна", "Виробник, країна", "Графічне оформлення упаковки", "Термін придатності", "Упаковка", "Бактеріальні ендотоксини", "Упаковка", "ТЕКСТ МАРКУВАННЯ до РП №UA/12114/01/01 від 09.03.2017", "Супутні домішки", "Кількісне визначення", "ТЕКСТ МАРКУВАННЯ до РП №UA/12114/01/01 від 04.04.2019", "Склад на 4 мл лікарського засобу", «Ідентифікація», «рН», «Супровідні домішки», «Кількісне визначення»

№	Найменування показника	Вимоги МКЯ/АНД	Результат аналізу
1	Опис	Прозора, безбарвна рідина.	Відповідає
2	Ідентифікація	Цитиколін натрію. А. Ультрафіолетовий спектр поглинання випробовуваного розчину повинен мати максимум за тієї самої довжини хвилі, що й ультрафіолетовий спектр розчину порівняння.	Відповідає
		Цитиколін натрію. В. На хроматограмі випробовуваного розчину, отриманій у випробуванні «Кількісне визначення», час утримування основного піка має відповідати часу утримування основного піка на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
3	Прозорість	Лікарський засіб має бути прозорим.	Відповідає
4	Кольоровість	Лікарський засіб має бути безбарвним.	Відповідає
5		Від 6,5 до 7,5	6,8
		Видимі частки: відповідно до вимог ДФУ.	Відповідає
		Невидимі частки: часток 10 мкм і більше – не більше 6000/ ампула; часток 25 мкм і більше – не більше 600/ ампула.	Відповідає 10 мкм – 311; 25 мкм – 19
		цитидин 5-монофосфат - не більше 0,2 %;	0
		уридиндифосфатхолін - не більше 2,0 %;	0,2
		будь-яка інша домішка - не більше 0,2 %;	0
		сума домішок - не більше 2,5 %.	0,2
8	Об'єм, що витягається	Не менше 4,0 мл.	4
9	Стерильність	Лікарський засіб має бути стерильним.	Відповідає
10	Бактеріальні ендотоксини	Менше 43,75 МО/мл	Відповідає
11	Кількісне визначення	Вміст цитиколіну в лікарському засобі має бути від 475,0 мг до 525,0 мг	497,3
12	Упаковка	Згідно МКЯ	Відповідає



Сертифікат якості № 144188

НЕЙРОКСОН®

№	Найменування показника	Вимоги МКЯ/АНД	Результат аналізу
13	Маркування	Згідно зміни до тексту маркування	Відповідає

Термін придатності: 3,00 р.

Придатний до: 09.2026

Умови зберігання: В оригінальній упаковці при температурі не вище 30°C.

Висновки:

Відповідає вимогам МКЯ №UA/12114/01/02, Зміни: "Назва препарату", "Упаковка", "Графічне оформлення упаковки", "Заявник, країна", "Виробник, країна", "Графічне оформлення упаковки", "Термін придатності", "Упаковка", "ТЕКСТ МАРКУВАННЯ до РП №UA/12114/01/02 від 09.03.2017", "Супутні домішки", "Кількісне визначення", "ТЕКСТ МАРКУВАННЯ до РП №UA/12114/01/02 від 04.04.2019", "Склад на 4 мл лікарського засобу", «Ідентифікація», «рН», «Суировідні домішки», «Кількісне визначення»

b Начальник ВКЯ

Дозволено до реалізації

«Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукції було вироблено (включаючи пакування та маркування) та проведено контроль її якості на вищезазначеній ділянці у повній відповідності з вимогами GMP, встановленими місцевим регуляторним органом, а також відповідно до специфікацій, що містяться у реєстраційному довідку виробництва, пакування та аналізів було переглянуто та встановлено відповідність GMP»

Уповноважена особа з якості



Уляна Миколаївна Чавус

07.11.2013

Курен 85
07.12.2013

Вр. од. 1 2011 019 2202241

