



ДЕРЖАВНА СЛУЖБА З ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ ТА КОНТРОЛЮ ЗА
НАРКОТИКАМИ У КИЇВСЬКІЙ ОБЛАСТІ

prov. Світличної Надії, 3, м.Київ, 02099, тел/факс: (044) 363-06-50
E-mail: dls.ko@dls.gov.ua, Код ЄДРПОУ 37078774

ВИСНОВОК
про якість ввезеного в Україну лікарського засобу

07.03.2024

№ 9082/24/10

КУТИВЕЙТ

(найменування лікарського засобу згідно з реєстраційним посвідченням)

мазь 0,005 %, по 15 г у тубі; по 1 тубі у картонній упаковці

(форма випуску, дозування, вид пакування лікарського засобу)

Номер реєстраційного посвідчення UA/2677/01/01 строк дії реєстраційного посвідчення 01.01.2099

Серія лікарського засобу № 90TD

Кількість ввезеного лікарського засобу 15520

Виробник

Делфарм Познань С.А., Польща

(найменування виробника лікарського засобу, країна походження)

Ввезено в Україну

Товариство з обмеженою відповідальністю "ГлаксоСмітКляйн
Фармацевтикалс Україна", ідент. код: 35619519

(найменування та код за ЄДРПОУ юридичної особи або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи - підприємця, й місце проживання та реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта)

Протокол візуального контролю від 07.03.2024 № 0319/4.

За результатами державного контролю встановлено, що лікарський засіб ввезено в Україну з дотриманням вимог законодавства щодо забезпечення якості лікарських засобів.

Начальник Державної служби з надзвичайних ситуацій та контролю за наркотиками
(посадова особа організації державного контролю)
ДОКУМЕНТ
М.П.
* * * * *

(запис)

Віктор СТЕФКІВСЬКИЙ

(ініціали та прізвище)

УКРАЇНА * М.Київ * Спільне
УФФОРМІ ТОВАРИСТВО * Оптіма-Фарм, ЛТД
Ідентифікаційний код 21642228
ІДЕНТИФІКАЦІЯ ЕЛЕКТРОННОЮ ПОДПИСЮ
16

Делфарм Познань С.А.,
189, вул. Грюнвальдська,
60-322 Познань
Польща

Тел: +48 61 860 12 00

Факс: +48 61 867 5717

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ

Дата сертифікату Номер сертифікату
23-10-2023 40000327339
сторінка 1 з 1

Номер матеріалу: 281406

Назва: КУТИВЕЙТ мазь, 0,005%, по 15 г у тубі №1

Номер реєстраційного посвідчення: UA/2677/01/01

Виробник: Делфарм Познань С.А., 189, вул. Грюнвальдська, 60-322 Познань, Польща

Номер виробничої ліцензії: 100/0092/15

Сила дії/активність:

діюча речовина: флютиказону пропіонат;

1 г мазі містить 50 мкг флютиказону пропіонату.

Цим засвідчує, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукту було виготовлено/вироблено, включаючи етапи пакування/маркування та контролю якості, на зазначеній(-их) вище схваленій(-их) виробничій дільниці(-ях) у повній відповідності вимогам Належної виробничої практики (GMP), встановленим місцевим регуляторним органом, та специфікаціям у реєстраційному посвідченні країни-імпортера. Протоколи обробки, пакування та аналізу серії були перевірені та визнані такими, що відповідають вимогам GMP.

Серія: 90TD

Термін придатності: 09/2025

Дата виробництва: 14/09/2023

Розмір серії (упаковок): 15 520

Опис	Специфікація	Результати
Опис*	Однорідна напівпрозора мазь білого або майже білого кольору	Відповідає
Ідентифікація ВЕРХ*	Основний пік на ВЕРХ хроматограмі зразку відповідає піку на хроматограмі робочого стандарту флютиказону пропіонату.	Відповідає
Ідентифікація ТШХ*	Основне пляма на ТШХ хроматограмі зразку відповідає плямі на хроматограмі робочого стандарту флютиказону пропіонату.	Відповідає
Кількісне визначення флютиказону пропіонату*: ВЕРХ	0,00475-0,00525 % м/м	0,00493
Кількісне визначення флютиказону пропіонату*: ТШХ	95-105% від заявленої кількості	99
Маса наповнення	Жодна з 10 випадково обраних туб не повинна містити масу менше ніж вказана на етикетці	Відповідає

*Тестування може проводитися на нерозфасованому продукті.

Маса наповнення може контролюватися на міжоператорному контролі

Країна, яка імпортую:

Україна

Уповноважена особа

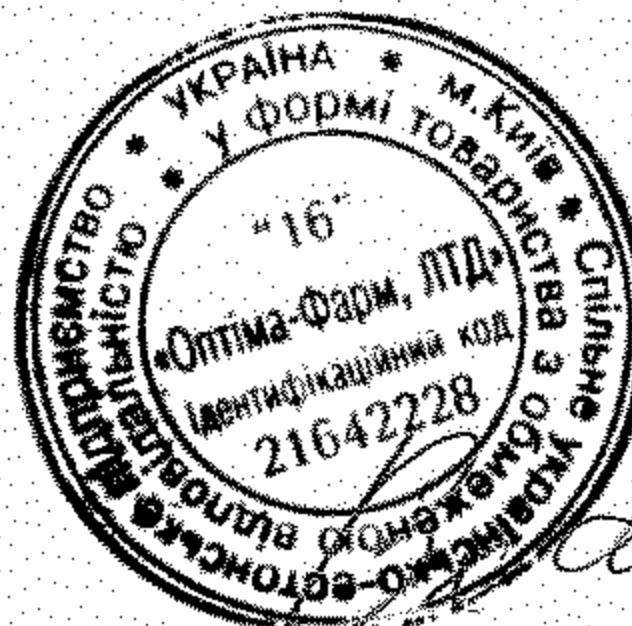
Підпис

Ім'я Magdalena Dominiczak

Дата 19.10.2023

Osoba Wykwalifikowana/
Qualified Person

Magdalena Dominiczak
19.10.2023



all. N 1088
15.03.2024