

Форма



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

**Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для ветеринарного применения**

№ 003835

Номер регистрационного удостоверения:

77-3-7.16-3316 №ПВР-3-13.11/02751

Дата государственной регистрации « 14 » июля 20 16 г.

Наименование и адрес держателя или владельца регистрационного удостоверения
лекарственного препарата: ООО НБЦ "Фармбиомед" 117192, г. Москва,
Мичуринский пр-т, д. 12, к. 1, к.п.

Наименование и адрес юридического лица-разработчика лекарственного препарата:
ООО НБЦ "Фармбиомед" 117192, г. Москва, Мичуринский пр-т, д. 12, к. 1, к.п.

Торговое наименование лекарственного препарата: Спрей Фолайн®

Международное непатентованное, или группировочное, или химическое
наименование лекарственного препарата: аверсектин, фипронил

Лекарственная форма: раствор для наружного применения

Дозировка: 0,1 мг/ 2,5 мг

Регистрационное удостоверение выдано бессрочно, со сроком действия 5 лет
(нужное подчеркнуть)

Заместитель Руководителя
(должность)



Н.А. Власов
(Ф.И.О.)

М. П.

