

Требование
о предоставлении образцов лекарственных средств
для медицинского применения и документов, подтверждающих качество
лекарственных средств для медицинского применения

На основании статьи 9 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств", «Порядка осуществления выборочного контроля качества лекарственных средств для медицинского применения», утвержденного Приказом Росздравнадзора от 07.08.2015 года №5539, в соответствии с заданием Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения от 12.08.2016 г. № 02И-1571/16 о проведении выборочного контроля качества лекарственных средств,

необходимо предоставить:

1. Образцы лекарственных средств для медицинского применения:

- Стоматологические препараты
- Препараты для лечения заболеваний, связанных с нарушением кислотности
- Препараты для лечения функциональных нарушений желудочно-кишечного тракта
- Препараты для лечения заболеваний печени и желчевыводящих путей
- Слабительные препараты
- Противодиарейные, кишечные противовоспалительные и противомикробные препараты
- Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты
- Препараты, способствующие пищеварению, включая ферментные препараты
- Препараты для лечения сахарного диабета
- Витамины
- Минеральные добавки
- Общетонизирующие препараты
- Другие препараты для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта и нарушений обмена веществ
- Антитромботические средства
- Гемостатические средства
- Антитромботические средства
- Кровезаменители и перфузионные растворы
- Гематологические препараты другие
- Препараты для лечения заболеваний сердца
- Антигипертензивные средства
- Диуретики
- Периферические вазодилататоры
- Ангиопротекторы
- Бета-адреноблокаторы
- Блокаторы кальциевых каналов
- Средства, действующие на ренин-ангиотензивную систему
- Гиполипидемические препараты
- Противогрибковые препараты для лечения заболеваний кожи
- Препараты со смягчающим и защитным действием
- Препараты для лечения ран и язв
- Препараты для лечения зуда, в том числе антигистаминные и анестетики
- Антибактериальные препараты и противомикробные препараты для лечения заболеваний кожи
- Глюкокортикоиды, применяемые в дерматологии
- Антисептики
- Препараты для лечения угревой сыпи
- Дерматологические препараты другие
- Противомикробные препараты и антисептики, применяемые в гинекологии

- Другие препараты, применяемые в гинекологии
 - Половые гормоны и модуляторы функции половой системы
 - Препараты для лечения урологических заболеваний
 - Гипоталамо-гипофизарные гормоны и их аналоги
 - Кортикостероиды системного действия
 - Препараты для лечения заболеваний щитовидной
 - Антибактериальные препараты системного действия
 - Противогрибковые препараты системного действия
 - Препараты, активные в отношении микобактерий
 - Противовирусные препараты для системного назначения
 - Иммунные сыворотки и иммуноглобулины
 - Вакцины
 - Противоопухолевые препараты
 - Противоопухолевые гормональные препараты
 - Иммуностимуляторы
 - Иммунодепрессанты
 - Противовоспалительные и противоревматические препараты
 - Препараты для местного применения при суставной и мышечной боли
 - Миорелаксанты
 - Препараты для лечения заболеваний костей
 - Анестетики
 - Анальгетики
 - Противозипептические препараты
 - Психолептики
 - Психоаналептики
 - Препараты для лечения заболеваний нервной системы другие
 - Противопротозойные препараты
 - Противогельминтные препараты
 - Назальные препараты
 - Препараты для лечения заболеваний горла
 - Препараты для лечения обструктивных заболеваний дыхательных путей
 - Противокашлевые препараты и средства для лечения простудных заболеваний
 - Антигистаминные препараты системного действия
 - Препараты для лечения заболеваний органов дыхания другие
 - Офтальмологические препараты
 - Прочие препараты: Терапевтические препараты, все другие; Общие препараты для питания; Нетерапевтические средства, все другие; Контрастные средства
2. Документы, подтверждающие качество лекарственных средств для медицинского применения, перечисленных в пункте 1 Требования.

Руководитель территориального органа
Росздравнадзора

/ Настоящее требование получил _____

(наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя, иного должностного лица или уполномоченного представителя субъекта обращения лекарственных средств (с обязательным указанием номера и даты доверенности))

подпись

ФИО

дата