

Läkemedelsverket informerar

2006/29

GODKÄNDA LÄKEMEDEL

Ciprofloxacin Fresenius Kabi
2 mg/ml infusionsvätska, lösning

Godkännandenr
23090 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15
Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: Fresenius Kabi AB, Uppsala
Ansvarig tillverkare: Fresenius Kabi Norge AS, Halden, Norge

ATC-kod: J01M A02 (ciprofloxacin)

Ciprofloxacin Fresenius Kabi är ett generikum till i Sverige godkända Ciproxin (Bayer).

Godkända indikationer:

Ciprofloxacin Fresenius Kabi är indicerat för behandling av allvarliga och/eller livshotande infektioner orsakade av ciprofloxacin-känsliga patogener. För följande indikationer kan behandling med Ciprofloxacin Fresenius Kabi övervägas då oral terapi ej är möjlig eller icke tillförlitlig:

- komplicerade urinvägsinfektioner
- infektioner i de nedre luftvägarna, inklusive lunginflammation orsakade av aeroba gramnegativa bakterier. Vid infektioner med *Streptococcus pneumoniae* är ciprofloxacin inte förstahandsvalet.
- komplicerade infektioner i hud och mjukdelar
- osteomyelit

Ciprofloxacin Fresenius Kabi kan även administreras vid behandling av akuta infektioner i nedre luftvägarna orsakade av *Pseudomonas aeruginosa* hos barn, 5-17 år, med cystisk fibros.

Vid blandinfektioner med anaeroba bakterier måste ciprofloxacin kombineras med andra antibiotika som är effektiva mot anaeroba bakterier.

Officiella riktlinjer beträffande lämplig användning av antibakteriella medel bör beaktas.

Hållbarhet: 18 månader

Förpackningar:

Plastpåse, 1 x 100 ml
Plastpåse, 5 x 100 ml
Plastpåse, 10 x 100 ml
Plastpåse, 20 x 100 ml
Plastpåse, 30 x 100 ml
Plastpåse, 40 x 100 ml
Plastpåse, 1 x 200 ml
Plastpåse, 5 x 200 ml
Plastpåse, 10 x 200 ml
Plastpåse, 20 x 200 ml
Plastpåse, 30 x 200 ml
Plastpåse, 40 x 200 ml

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Oxaliplatin Mayne
5 mg/ml pulver till infusionsvätska,
lösning

Godkännandenr
23725 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15
Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning och ansvarig tillverkare: Mayne Pharma Plc,
Royal Leamington Spa, Storbritannien
Ombud: Mayne Pharma (Nordic) AB, Stockholm

ATC-kod: L01X A03 (oxaliplatin)

Oxaliplatin Mayne är ett generikum till i Sverige godkända Eloxatin (Sanofi-Synthelabo).

Godkända indikationer:

Oxaliplatin i kombination med 5-fluorouracil (5-FU) och folinsyra (FA) är indicerat för:

- Behandling av metastaserande kolorektalcancer.

Hållbarhet: 30 månader

Förpackningar:

Injektionsflaska, 100 mg (20 ml rekonstituerad)
Injektionsflaska, 50 mg (10 ml rekonstituerad)

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Risperidon Merck NM
0,25 mg filmdragerad tablett
0,5 mg filmdragerad tablett
1 mg filmdragerad tablett
2 mg filmdragerad tablett
3 mg filmdragerad tablett
4 mg filmdragerad tablett
6 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
22716 Rx
22717 Rx
22718 Rx
22719 Rx
22720 Rx
22721 Rx
22722 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15
Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Generics (UK) Ltd, Potters Bar,
Storbritannien
Ansvarig tillverkare: Chanelle Medical, Loughrea, Irland
Ansvarig tillverkare: McDermott Laboratories Ltd trading as Gerard Laboratories, Dublin,
Irland
Ansvarig tillverkare: Merck Dura GmbH, Darmstadt, Tyskland
Ombud: Merck NM AB, Stockholm

ATC-kod: N05A X08 (risperidon)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen risperidon.

Godkända indikationer:

Risperidon används för behandling av schizofreni.
Underhållsbehandling för att förhindra återfall av kronisk schizofreni hos patienter som svarat på behandlingen.
Behandling med risperidon är indicerat vid uttalade psykotiska symptom och aggressivitet hos patienter med demens och hos vilka sådana störningar kan leda till

patientlidande, potentiell fara för patienten eller risk för självskada. Behandling av maniska episoder i samband med bipolär sjukdom. Allvarliga utagerande beteendestörningar såsom uppförandestörning och trottsyndrom enligt DSM IV hos barn, ungdomar och vuxna med psykiska utvecklingsstörningar (mental retardation). Allvarliga beteendestörningar hos barn och ungdomar med autism.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Blister, 6 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 60 tabletter
Blister, 100 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

**Terbinafin Arrow
250 mg tablett**

Godkännandenr
20128 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15
Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Arrow Generics Ltd, Stevenage, Storbritannien

Ansvarig tillverkare: Arrow Generics Ltd, Stevenage, Storbritannien

Ansvarig tillverkare: Arrow Pharm (Malta) Ltd, Birzebugia, Malta

Ansvarig tillverkare: Juta Pharma GmbH, Flensburg, Tyskland

Ombud: Arrow Läkemedel AB, Stockholm

ATC-kod: D01B A02 (terbinafin)

Terbinafin Arrow är ett generikum till i Sverige godkända Lamisil (Novartis).

Godkända indikationer:

1. Behandling av terbinafinkänsliga svampinfektioner som *Tinea corporis*, *Tinea cruris* och *Tinea pedis* (orsakade av dermatofyter, se avsnitt 5.1) när oral behandling anses lämplig på grund av infektionens lokalisering, svårighetsgrad och utbredning.
2. Behandling av onykomykos (terbinafinkänsliga svampinfektioner i naglarna) orsakad av dermatofyter.

OBS! Oralt administrerade terbinafintabletter är inte effektiva mot *Pityriasis versicolor*. Lokala riktlinjer bör beaktas, t.ex. nationella rekommendationer angående korrekt användning och förskrivning av antimikrobiella läkemedel.

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 14 st
Blister, 28 st
Blister, 98 st

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

GODKÄNDA PARALLELLIMPORTER

Arimidex
1 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
22883 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna
Exportland: Storbritannien och Nordirland

ATC-kod: L02B G03 (anastrozol)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Arimidex, 1 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 12658

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:

Blister, 28 tabletter (Kalenderförpackning)

Blister, 98 tabletter (Kalenderförpackning)

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Campral
333 mg enterotablett

Godkännandenr
23173 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna
Exportland: Storbritannien och Nordirland

ATC-kod: N07B B03 (akamprosats)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Campral, 333 mg enterotablett, godkännandenr 12698

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar: Blister, 504 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Blistret är märkt både Campral EC och Campral.

Lescol Depot
80 mg depottablett

Godkännandenr
22938 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna
Exportland: Italien

ATC-kod: C10A A04 (fluvastatin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Lescol Depot, 80 mg depottablett, godkännandenr 16250

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar: Blister, 28 depottabletter (kalenderförpackning)

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både "Lescol" och "Lescol Depot".

Neurontin	Godkännandenr
300 mg kapsel, hård	23112 Rx
400 mg kapsel, hård	23113 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm
Exportland: Belgien

ATC-kod: N03A X12 (gabapentin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Neurontin, 300 mg kapsel, hård, godkännandenr 12058

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar: Blister, 90 kapslar

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Neurontin	Godkännandenr
600 mg filmdragerad tablett	23114 Rx
800 mg filmdragerad tablett	23115 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm
Exportland: Belgien

ATC-kod: N03A X12 (gabapentin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Neurontin, 600 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 15369

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar: Blister, 90 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade:

600 mg

Tabletterna är märkta Neurontin 600 och saknar brytskåra.

800 mg

Tabletterna är märkta Neurontin 800 och saknar brytskåra.

Neurontin	Godkännandenr
300 mg kapsel, hård	23116 Rx
400 mg kapsel, hård	23117 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm
Exportland: Grekland

ATC-kod: N03A X12 (gabapentin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Neurontin, 300 mg kapsel, hård, godkännandenr 12058

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 50 kapslar

Blister, 100 kapslar

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Neurontin	Godkännandenr
600 mg filmdragerad tablett	23118 Rx
800 mg filmdragerad tablett	23119 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm
Exportland: Grekland

ATC-kod: N03A X12 (gabapentin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Neurontin, 600 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 15369

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Blister, 50 tabletter

Blister, 100 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade:

600 mg

Tabletterna är märkta Neurontin 600 och saknar brytskåra.

800 mg

Tabletterna är märkta Neurontin 800 och saknar brytskåra.

Pulmicort Turbuhaler	Godkännandenr
200 mikrog/dos inhalationspulver	22580 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm
Exportland: Polen

ATC-kod: R03B A02 (budesonid)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Pulmicort Turbuhaler, 200 mikrog/dos inhalationspulver, godkännandenr 10888

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar: Inhalator, 200 (2x100) doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Pulmicort Turbuhaler
400 mikrog/dos inhalationspulver

Godkännandenr
23293 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna
Exportland: Ungern

ATC-kod: R03B A02 (budesonid)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Pulmicort Turbuhaler, 400 mikrog/dos inhalationspulver, godkännandenr 10889

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar: Inhalator, 200 (2x100) doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Pulmicort Turbuhaler
400 mikrog/dos inhalationspulver

Godkännandenr
23409 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna
Exportland: Portugal

ATC-kod: R03B A02 (budesonid)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Pulmicort Turbuhaler, 400 mikrog/dos inhalationspulver, godkännandenr 10889

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar: Inhalator, 200 (2x100) doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Scalibor vet.
0,76 g halsband

Godkännandenr
23027 Receptfritt

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: IVAX Scandinavia AB, Stockholm
Exportland: Frankrike

ATC-kod: QP53A C11 (deltametrin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Scalibor vet., 0,76 g halsband, godkännandenr 18105

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar: Endosbehållare, 1 halsband

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Innerförpackningen är märkt både Scalibor och Scalibor vet.

Scalibor vet.
1 g halsband

Godkännandenr
23029 Receptfritt

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: IVAX Scandinavia AB, Stockholm
Exportland: Frankrike

ATC-kod: QP53A C11 (deltametrin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Scalibor vet., 1 g halsband, godkännandenr 18106

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar: Endosbehållare, 1 halsband

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Innerförpackningen är märkt både Scalibor och Scalibor vet.

Symbicort Turbuhaler
160 mikrogram/4,5
mikrogram/inhalation inhalationspulver

Godkännandenr
22894 Rx

Datum för godkännande: 2006-09-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö
Exportland: Italien

ATC-kod: R03A K07 (formoterol och övriga medel vid obstruktiva luftvägssjukdomar)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Symbicort Turbuhaler, 160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation inhalationspulver, godkännandenr 16047

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:
Inhalator, 120 doser
Inhalator, 360 (3x120) doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inhalatorn är märkt Sinestic.

GODKÄND INDIKATION

Lamotrigin Stada
5 mg dispergerbar tablett, 25 mg dispergerbar tablett, 50 mg dispergerbar tablett, 100 mg dispergerbar tablett, 200 mg dispergerbar tablett

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland
Ombud: STADapharm AB, Malmö

Indikationsområdet utökas till att även omfatta bipolär sjukdom. (Fullständig indikation samt dosering, se produktresumé.)

GODKÄND DOSERING

Aerodiol

150 mikrog/dos nässpray, lösning

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Les Laboratoires Servier, Neuilly-sur-Seine, Frankrike

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Lamotrigin Stada

5 mg dispergerbar tablett, 25 mg dispergerbar tablett, 50 mg dispergerbar tablett, 100 mg dispergerbar tablett, 200 mg dispergerbar tablett

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland
Ombud: STADApfarm AB, Malmö

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

ÄNDRAD PRODUKTRESUMÉ

Neurontin

100 mg kapsel, hård, 300 mg kapsel, hård, 400 mg kapsel, hård, 600 mg filmdragerad tablett, 800 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Pfizer AB, Sollentuna

Produktresumé uppdaterad efter EU-harmonisering.
(Fullständig text, se produktresumé.)

Seretide Diskus

50 mikrogram/250 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Seretide Diskus forte

50 mikrogram/500 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Seretide Diskus mite

50 mikrogram/100 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Viani Diskus

50 mikrogram/250 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Viani Diskus forte

50 mikrogram/500 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Viani Diskus mite

50 mikrogram/100 mikrogram/inhalation inhalationspulver, avdelad dos

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: GlaxoSmithKline AB, Solna

Produktresumé uppdaterad efter EU-harmonisering.
(Fullständig text, se produktresumé.)

Seretide Evohaler

25/125 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Seretide Evohaler forte

25/250 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Seretide Evohaler mite

25/50 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Viani Evohaler

25/125 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Viani Evohaler forte

25/250 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Viani Evohaler mite

25/50 mikrog/dos inhalationsspray, suspension

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: GlaxoSmithKline AB, Solna

Produktresumé uppdaterad efter EU-harmonisering.
(Fullständig text, se produktresumé.)

GODKÄND RECEPTFRIHET

Diclofenac T ratiopharm

25 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-09-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland
Ombud: ratiopharm AB, Helsingborg

Receptfri indikation: "Diclofenac T ratiopharm lindrar smärta, dämpar inflammation och sänker feber. Diclofenac T ratiopharm används för korttidsbehandling av lätta till måttliga smärttillstånd, t.ex. huvudvärk inkluderande anfallsbehandling av migrän, tandvärk, muskel- och ledvärk samt ryggsmärta. Feber vid förkylningssjukdomar. Menstruationssmärter."

Receptfri förpackning: 10 st

LÄKEMEDEL GODKÄNDA AV EUROPEISKA KOMMISSIONEN

EXJADE

125 mg dispergerbar tablett Rx

250 mg dispergerbar tablett Rx

500 mg dispergerbar tablett Rx

Datum för godkännande: 2006-08-28

Innehavare av godkännande för försäljning: Novartis Europharm Ltd, Horsham, Storbritannien
Ombud: Novartis Sverige AB, Täby

ATC-kod: V03A C03 (deferasirox)

Den aktiva substansen deferasirox ingår ej i något i Sverige tidigare godkänt läkemedel.

Godkända indikationer: EXJADE är indicerat för behandling av kroniskt ökad järninlagring orsakad av frekventa blodtransfusioner (erytrocytkoncentrat ≥ 7 ml/kg/månad) till patienter med betatalassemi major från 6 års ålder och äldre.

EXJADE är också indicerat för behandling av kroniskt ökad järninlagring när deferoxaminbehandling är kontraindicerad eller otillräcklig hos följande patientgrupper:

- patienter med övriga former av anemier,
- patienter i åldern 2-5 år,
- patienter med betatalassemi major med ökad järninlagring orsakad av blodtransfusioner (erytrocytkoncentrat < 7 ml/kg/månad).

FÖRNYAT GODKÄNNANDE

2006-09-11

Arthrotec tablett	Godkännandenr 11657
-----------------------------	------------------------

Innehavare av godkännande för försäljning: Pfizer AB, Sollentuna

Bonefos 60 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, lösning	Godkännandenr 11200
400 mg kapsel, hård	11201
400 mg filmdragerad tablett	11658
800 mg filmdragerad tablett	11659

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Nordiska AB, Järfälla

Eusaprim tablett	Godkännandenr 8678
oral suspension	8677
koncentrat till infusionsvätska, lösning	9062
Eusaprim forte tablett	9263

Innehavare av godkännande för försäljning: GlaxoSmithKline AB, Solna

Fluorouracil Teva 50 mg/ml injektionsvätska, lösning	Godkännandenr 11425
--	------------------------

Innehavare av godkännande för försäljning: Teva Sweden AB, Helsingborg

Proscar 5 mg tablett	Godkännandenr 11644
--------------------------------	------------------------

Innehavare av godkännande för försäljning: Merck Sharp & Dohme BV, Haarlem, Nederländerna

Tienam Godkännandenr
pulver till infusionsvätska, lösning 10339

Innehavare av godkännande för försäljning: Merck Sharp & Dohme BV, Haarlem, Nederländerna

2006-09-12

Rifadin Godkännandenr
20 mg/ml oral suspension 8979
600 mg pulver och vätska till
infusionsvätska, lösning 9760

Innehavare av godkännande för försäljning: Aventis Pharma AB, Bromma

2006-09-13

Voltaren Godkännandenr
25 mg enterotablett 9737
50 mg enterotablett 9738
25 mg/ml injektionsvätska, lösning 9940
100 mg suppositorium 9818
50 mg suppositorium 9941
25 mg suppositorium 12840

Innehavare av godkännande för försäljning: Novartis Sverige AB, Täby

2006-09-14

Etoposid Mayne Godkännandenr
20 mg/ml koncentrat till infusionsvätska, 17316
lösning

Innehavare av godkännande för försäljning: Mayne Pharma Plc, Royal Leamington Spa, Storbritannien

Levaxin Godkännandenr
100 mikrog tablett 4678
50 mikrog tablett 8890
150 mikrog tablett 11388
25 mikrog tablett 15952
125 mikrog tablett 15953

Innehavare av godkännande för försäljning: Nycomed AB, Stockholm

Prostinfenem Godkännandenr
0,25 mg/ml injektionsvätska, lösning 10297

Innehavare av godkännande för försäljning: Pfizer AB, Sollentuna

Quixil Godkännandenr
lösningar till vävnadslim 18489

Innehavare av godkännande för försäljning: OMRIX biopharmaceuticals SA, Rhode-St-Genèse, Belgien

Suscard	Godkännandenr
2,5 mg buckaltablett	10409
5 mg buckaltablett	10410

Innehavare av godkännande för försäljning: AstraZeneca AB, Södertälje

2006-09-15

Aerodiol	Godkännandenr
150 mikrog/dos nässpray, lösning	16521

Innehavare av godkännande för försäljning: Les Laboratoires Servier, Neuilly-sur-Seine, Frankrike

Isokit DTPA	Godkännandenr
4 mg beredningssats för radioaktivt läkemedel	80065
10 mg beredningssats för radioaktivt läkemedel	80008

Innehavare av godkännande för försäljning: GE Healthcare AS,, Box 65, NO-2027 Kjeller, Norge

FÖRNYAT GODKÄNNANDE PARALLELLIMPORTER

2006-09-14

Madopark Quick	Godkännandenr
100 mg/25 mg tablett	17133

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö