

Läkemedelsverket informerar

2006/42

GODKÄNDA LÄKEMEDEL

Amlodipin Krka
5 mg tablett
10 mg tablett

Godkännandenr
23828 Rx
23829 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: KRKA Sverige AB, Stockholm

Ansvarig tillverkare: Krka, Smarjeska cesta 6, Novo Mesto, Slovenien

ATC-kod: C08C A01 (amlodipin)

Amlodipin Krka är ett generikum till i Sverige godkända Norvasc (Pfizer AB).

Godkända indikationer:

Essentiell hypertoni

Kronisk, stabil angina pectoris och angina pectoris utlöst av kranskärlsspasm.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Blister, 10 tabletter

Blister, 14 tabletter

Blister, 20 tabletter

Blister, 28 tabletter

Blister, 30 tabletter

Blister, 50 tabletter

Blister, 56 tabletter

Blister, 60 tabletter

Blister, 90 tabletter

Blister, 98 tabletter

Blister, 100 tabletter

Blister, 200 tabletter

Blister, 250 tabletter

Blister, 100x1 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Furosemid Nycomed

20 mg tablett

40 mg tablett

500 mg tablett

Godkännandenr
23793 Rx
23794 Rx
23795 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Nycomed AB, Stockholm

Ansvarig tillverkare: Nycomed Danmark ApS, Roskilde, Danmark

ATC-kod: C03C A01 (furosemid)

Furosemid Nycomed är en duplikatprodukt till i Sverige godkända Furix.

Godkända indikationer:

20 mg, 40 mg: Akut lungödem. Kardiella, renala, hepatiska och andra ödem. Hypertoni.
500 mg: Akut njurinsufficiens eller hotande njurinsufficiens (oliguri/anuri), t ex i postoperativ fas eller vid septiska processer. Kronisk njurinsufficiens i predialytiskt eller dialytiskt stadium, särskilt vid tecken på övervätskning. Nefrotiskt syndrom med starkt reducerad njurfunktion, t ex vid kronisk glomerulonefrit.

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:

20 mg

Plastburk, 100 tabletter

40 mg

Plastburk, 50 tabletter

Blister, 98x1 tabletter (endosförp)

Plastburk, 100 tabletter

Plastburk, 250 tabletter

Plastburk, 500 tabletter

Plastburk, 1000 tabletter (dosdispensering)

500 mg

Plastburk, 20 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

Blister, 98x1 tabletter (endos)

Granisetron STADA

Godkännandenr

1 mg filmdragerad tablett

23574 Rx

2 mg filmdragerad tablett

23575 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland

Ansvarig tillverkare: Centrafarm Services B.V., Etten-Leur, Nederländerna

Ansvarig tillverkare: Jenson Pharmaceutical Services Ltd, London, Storbritannien

Ansvarig tillverkare: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland

Ansvarig tillverkare: STADA Production Ireland, Clonmel, Irland

Ombud: STADapharm AB, Malmö

ATC-kod: A04A A02 (granisetron)

Granisetron STADA är ett generikum till i Sverige godkända Kytril (Roche AB).

Godkända indikationer:

Granisetron Stada är indicerat för att förbygga och lindra akut illamående och kräkningar inducerade av kemoterapi och strålbehandling vid intag på behandlingsdagen.

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 1 tablett

Blister, 2 tabletter

Blister, 4 tabletter
Blister, 5 tabletter
Blister, 6 tabletter
Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 90 tabletter
Blister, 100 tabletter
Blister, 150 tabletter
Blister, 200 tabletter
Blister, 250 tabletter
Blister, 500 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Levotyroxin Nycomed

	Godkännandenr
25 mikrogram tablett	23441 Rx
50 mikrogram tablett	23442 Rx
75 mikrogram tablett	23443 Rx
100 mikrogram tablett	23444 Rx
125 mikrogram tablett	23445 Rx
150 mikrogram tablett	23446 Rx
175 mikrogram tablett	23447 Rx
200 mikrogram tablett	23448 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15
Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Nycomed AB, Stockholm
Ansvarig tillverkare: Nycomed Christiaens, Bryssel, Belgien
Ansvarig tillverkare: Nycomed Danmark ApS, Roskilde, Danmark

ATC-kod: H03A A01 (levotyroxin, t4)

Levotyroxin Nycomed är en duplikatprodukt till i Sverige godkända Levaxin.

Godkända indikationer:

Hypothyreoidism av alla former t ex vid autoimmun tyreoidit, efter radiojod- och kirurgisk terapi av hypertyreoidism och vid progressiv oftalmopati när den är förenad med hypothyreoidism. Som tillägg till tyreostatika vid långtidsbehandling av hypertyreoidism och vid preoperativ kombinationsbehandling av hypertyreoidism.
Tyreoideacancer. Myxödemkoma.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

25 mikrogram
Plastburk, 100 tabletter
Plastburk, 250 tabletter
50 mikrogram, 100 mikrogram
Plastburk, 100 tabletter
Plastburk, 250 tabletter
Blister, 98x1 tabletter

75 mikrogram

Blister, 98x1 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

100 mikrogram

Blister, 98x1 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

Plastburk, 250 tabletter

125 mikrogram

Plastburk, 100 tabletter

Plastburk, 250 tabletter

150 mikrogram

Blister, 98x1 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

Plastburk, 250 tabletter

175 mikrogram

Blister, 98x1 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

200 mikrogram

Blister, 98x1 tabletter

Plastburk, 100 tabletter

Medikinet

Godkännandenr

10 mg depotkapsel, hård

23840 Rx (*)

30 mg depotkapsel, hård

23842 Rx (*)

40 mg depotkapsel, hård

23843 Rx (*)

20 mg depotkapsel, hård

23841 Rx (*)

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: Medice Arzneimittel Pütter & Co. KG, Iserlohn, Tyskland

Ansvarig tillverkare: Medice Arzneimittel Pütter & Co. KG, Iserlohn, Tyskland

ATC-kod: N06B A04 (metylfenidat)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen metylfenidathydroklorid.

Godkända indikationer:

Medikinet depotkapslar är indicerade som en del i det totala behandlingsprogrammet för ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) hos barn över 6 år, då endast stödåtgärder visat sig vara otillräckligt. Behandling skall ske under överinseende av läkare som är specialiserad på beteendestörningar hos barn. Diagnos skall ställas enligt kriterierna i DSM-IV eller riktlinjerna i ICD-10.

Kompletterande information avseende säker användning av läkemedlet.

Den specifika etiologin bakom detta syndrom är okänd och specifikt diagnostiskt test saknas.

Adekvat diagnos kräver såväl medicinska som specialpsykologiska, utbildningsmässiga och sociala insatser.

Ett fullständigt behandlingsprogram skall innefatta psykologiska, utbildningsmässiga och sociala åtgärder och sträva efter att stabilisera barn med beteendestörningar som karakteriseras av symtom inkluderande kroniska koncentrationssvårigheter, distraherbarhet, känslomässig labilitet, impulsivitet, måttlig till svår hyperaktivitet, mindre neurologiska tecken samt onormalt EEG. Syndromet kan förekomma både med och utan inlärningssvårigheter. Behandling med Medikinet depotkapslar är inte indicerat

för alla barn med detta syndrom och beslutet att använda läkemedlet måste grundas på en noggrann bedömning av svårighetsgraden av barnets symptom.

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Blister, 50 kapslar

(*) Läkemedlet klassificeras som narkotika enligt förteckning II, Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 1997:12 ändrad och omtryckt 2000:7, ändrad 2001:4, 2002:4, 2004:2, 2004:3 och 2005:5) om förteckningar över narkotika.

Vid förskrivning krävs särskild receptblankett.

Medikinet	Godkännandenr
5 mg tablett	23835 Rx (*)
10 mg tablett	23836 Rx (*)
20 mg tablett	23837 Rx (*)

Datum för godkännande: 2006-12-15
Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: Medice Arzneimittel Pütter & Co. KG, Iserlohn, Tyskland
Ansvarig tillverkare: Medice Arzneimittel Pütter & Co. KG, Iserlohn, Tyskland

ATC-kod: N06B A04 (metylfenidat)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen metylfenidathydroklorid.

Godkända indikationer:

Medikinet tabletter är indicerade som en del i det totala behandlingsprogrammet för ADHD (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) hos barn över 6 år, då endast stödåtgärder visat sig vara otillräckligt. Behandling skall ske under överinseende av läkare som är specialiserad på beteendestörningar hos barn. Diagnos skall ställas enligt kriterierna i DSM-IV eller riktlinjerna i ICD-10.

Kompletterande information avseende säker användning av läkemedlet.

Den specifika etiologin bakom detta syndrom är okänd och specifikt diagnostiskt test saknas.

Adekvat diagnos kräver såväl medicinska som specialpsykologiska, utbildningsmässiga och sociala insatser.

Ett fullständigt behandlingsprogram skall innefatta psykologiska, utbildningsmässiga och sociala åtgärder och sträva efter att stabilisera barn med beteendestörningar som karakteriseras av symptom inkluderande kroniska koncentrationssvårigheter, distraherbarhet, känslomässig labilitet, impulsivitet, måttlig till svår hyperaktivitet, mindre neurologiska tecken samt onormalt EEG. Syndromet kan förekomma både med och utan inlärningssvårigheter. Behandling med Medikinet tabletter är inte indicerat för alla barn med detta syndrom och beslutet att använda läkemedlet måste grundas på en noggrann bedömning av svårighetsgraden av barnets symptom.

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
5 mg
Blister, 20 tabletter

Blister, 50 tabletter

10 mg

Blister, 20 tabletter

Blister, 50 tabletter

Blister, 100 tabletter

20 mg

Blister, 50 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

(*) Läkemedlet klassificeras som narkotika enligt förteckning II, Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 1997:12 ändrad och omtryckt 2000:7, ändrad 2001:4, 2002:4, 2004:2, 2004:3 och 2005:5) om förteckningar över narkotika.

Vid förskrivning krävs särskild receptblankett.

Oxali

**5 mg/ml pulver till infusionsvätska,
lösning**

Godkännandenr

23818 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: EBEWE Pharma Ges m.b.H. Nfg. KG.,
Unterach, Österrike

Ansvarig tillverkare: medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH,
Hamburg, Tyskland

Ombud: Meda AB, Solna

ATC-kod: L01X A03 (oxaliplatin)

Oxali är en duplikatprodukt till i Sverige godkända Oxaliplatin medac.

Godkända indikationer:

- adjuvant behandling av stadium III (Dukes C) koloncancer efter total resektion av primärtumör
- behandling av metastaserande kolorektalcancer.

Hållbarhet: 18 månader

Förpackningar:

Injektionsflaska, 50 mg (10 ml rekonstituerad)

Injektionsflaska, 100 mg (20 ml rekonstituerad)

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Oxaliplatin medac

**5 mg/ml pulver till infusionsvätska,
lösning**

Godkännandenr

23816 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-15

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: medac Gesellschaft für klinische
Spezialpräparate mbH, Hamburg, Tyskland

Ansvarig tillverkare: medac Gesellschaft für klinische Spezialpräparate mbH,
Hamburg, Tyskland

ATC-kod: L01X A03 (oxaliplatin)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen oxaliplatin.

Godkända indikationer:

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

- adjuvant behandling av stadium III (Dukes C) koloncancer efter total resektion av primärtumör
- behandling av metastaserande kolorektalcancer.

Hållbarhet: 18 månader

Förpackningar:

Injektionsflaska, 50 mg (10 ml rekonstituerad)

Injektionsflaska, 100 mg (20 ml rekonstituerad)

GODKÄNDA PARALLELLIMPORTER

Atarax
25 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
23628 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-14

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

ATC-kod: N05B B01 (hydroxizin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Atarax, 25 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 5326

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:

Blister, 100 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Blocadren Depot
5 mg/ml depotögondroppar

Godkännandenr
23624 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-14

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

ATC-kod: S01E D01 (timolol)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Blocadren Depot, 5 mg/ml depotögondroppar, godkännandenr 11902

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Plastflaska, 2,5 ml
Plastflaska, 3x2,5 ml

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Blocadren Depot
5 mg/ml depotögondroppar

Godkännandenr
23625 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö
Exportland: Storbritannien och Nordirland

ATC-kod: S01E D01 (timolol)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Blocadren Depot, 5 mg/ml depotögondroppar, godkännandenr 11902

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:
Plastflaska, 2,5 ml
Plastflaska, 3x2,5 ml

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Creon
enterokapsel, hård

Godkännandenr
23412 Receptfritt

Datum för godkännande: 2006-12-14

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

ATC-kod: A09A A02 (digestionsenzymer, kombinationer)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Creon enterokapsel, hård, godkännandenr 10273

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:
Plastburk, 100 kapslar
Plastburk, 300 (3x100) kapslar

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Seretide Diskus
50 mikrogram/250 mikrogram/dos
inhalationspulver, avdelad dos
Seretide Diskus forte
50 mikrogram/500 mikrogram/dos
inhalationspulver, avdelad dos

Godkännandenr
23366 Rx

23367 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-14

Innehavare av godkännande för försäljning: IVAX Scandinavia AB, Stockholm

Exportland: Grekland

ATC-kod: R03A K06 (salmeterol och övriga medel vid obstruktiva luftvägssjukdomar)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Seretide Diskus, 50 mikrogram/250 mikrogram/dos inhalationspulver, avdelad dos, godkännandenr 14592

Hållbarhet: 18 månader

Förpackningar:

Seretide Diskus 50 mikrogram/250 mikrogram/dos

Inhalator, 60 doser

Inhalator, 3x60 doser

Seretide Diskus forte 50 mikrogram/500 mikrogram/dos

Inhalator, 60 doser

Inhalator, 3x60 doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Vepesid

100 mg kapsel, mjuk

Godkännandenr

22891 Rx

Datum för godkännande: 2006-12-14

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Exportland: Spanien

ATC-kod: L01C B01 (etoposid)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Vepesid, 100 mg kapsel, mjuk, godkännandenr 9772

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 10 kapslar

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både Vepesid och Vepesid 100.

ÄNDRAD INDIKATION

Cilomed

10 mg filmdragerad tablett

30 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation samt dosering, se produktresumé.)

Cilomed

20 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation samt dosering, se produktresumé.)

Citalopram CT

20 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ct-Arzneimittel GmbH, Berlin, Tyskland

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation samt dosering, se produktresumé.)

Citapram

10 mg filmdragerad tablett

20 mg filmdragerad tablett

30 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation samt dosering, se produktresumé.)

ÄNDRAD DOSERING

Cilomed

10 mg filmdragerad tablett

30 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Cilomed

20 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Citalopram CT

20 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ct-Arzneimittel GmbH, Berlin, Tyskland

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Citapram

10 mg filmdragerad tablett

20 mg filmdragerad tablett

30 mg filmdragerad tablett

40 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: ratiopharm GmbH, Ulm, Tyskland

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Fevarin

50 mg filmdragerad tablett

100 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Solvay Pharmaceuticals BV, Weesp, Nederländerna

Ombud: Solvay Pharma AB, Västra Frölunda

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Peceve

1 g filmdragerad tablett

800 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: IPEX Medical AB, Solna

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Scandonest 3% Plain

30 mg/ml injektionsvätska, lösning

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Specialities Septodont, Saint-Maur des fosses, Frankrike,

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Sertralin Tiefenbacher

50 mg filmdragerad tablett

100 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2006-12-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Alfred E Tiefenbacher (GmbH & Co. KG), Hamburg, Tyskland

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

FÖRNYAT GODKÄNNANDE

2006-12-12

Abbodop	Godkännandenr
1 mg/ml infusionsvätska, lösning	10603
2 mg/ml infusionsvätska, lösning	10604

Innehavare av godkännande för försäljning: Hospira Enterprises B.V., Hoofddorf, Nederländerna

Abbodop	Godkännandenr
1 mg/ml infusionsvätska, lösning	10603
2 mg/ml infusionsvätska, lösning	10604

Innehavare av godkännande för försäljning: Hospira Enterprises B.V., Hoofddorf, Nederländerna

2006-12-13

Rhesonativ	Godkännandenr
625 IE/ml injektionsvätska, lösning, fyllt spruta	8697-1

Innehavare av godkännande för försäljning: Octapharma AB, Stockholm

Rhesonativ	Godkännandenr
1250 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	8357-1

Innehavare av godkännande för försäljning: Octapharma AB, Stockholm

2006-12-14

Diprolen	Godkännandenr
0,05 % salva	10020

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Diprolen	Godkännandenr
0,05% gel	10482

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Diprosalic	Godkännandenr
salva	9324

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Diprosalic Godkännandenr
kutan lösning 9376

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Elocon Godkännandenr
0,1 % kräm 11252

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Elocon Godkännandenr
0,1 % kutan lösning 11313

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Elocon Godkännandenr
0,1 % salva 11253

Innehavare av godkännande för försäljning: Schering Plough Europe, Bryssel, Belgien

Palladon Godkännandenr
4 mg depotkapsel, hård 13782
8 mg depotkapsel, hård 13783
16 mg depotkapsel, hård 13784
24 mg depotkapsel, hård 13785
1,3 mg kapsel, hård 13786
2,6 mg kapsel, hård 13787

Innehavare av godkännande för försäljning: Mundipharma AB, Göteborg

Pevaryl Godkännandenr
1 % vaginalkräm 9268
50 mg vagitorium 9269
150 mg vagitorium 9439
9 mg/ml kutan spray, lösning 11725
150 mg + 1 % vagitorium och kräm 20764
Pevaryl Depot
150 mg vagitorium 10209
150 mg + 1 % vagitorium och kräm 20765

Innehavare av godkännande för försäljning: Janssen-Cilag AB, Sollentuna

Prioderm Godkännandenr
0,5 % kutan lösning 12683
1 % schampo 12684

Innehavare av godkännande för försäljning: Mundipharma AB, Göteborg

Sandomigrin Godkännandenr
0,5 mg tablett 8981

Innehavare av godkännande för försäljning: Novartis Sverige AB, Täby

2006-12-15

Fevarin Godkännandenr

50 mg filmdragerad tablett	11182
100 mg filmdragerad tablett	11183

Innehavare av godkännande för försäljning: Solvay Pharmaceuticals BV, Weesp,
Nederländerna