

Läkemedelsverket informerar

2007/7

GODKÄNDA LÄKEMEDEL

Amlobesyl
5 mg tablett
10 mg tablett

Godkännandenr
24090 Rx
24091 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-23

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: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland

Ansvarig tillverkare: STADA Production Ireland, Clonmel, Irland

Ombud: STADApHarm AB, Malmö

ATC-kod: C08C A01 (amlodipin)

Amlobesyl är en ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen amlodipin (som amlodipinbesilat).

Godkända indikationer: Hypertoni. Kronisk stabil angina pectoris och angina pectoris utlöst av kranskärlsspasm.

Hållbarhet: 30 månader

Förpackningar:

5 mg

Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 15 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 56 tabletter
Blister, 60 tabletter
Blister, 98 tabletter
Blister, 100 tabletter
Blister, 200 tabletter

10 mg

Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 15 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 56 tabletter
Blister, 60 tabletter
Blister, 98 tabletter
Blister, 100 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Anervan Novum
suppositorium

Godkännandenr
24587 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-23

Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Recip AB, Årsta
Ansvarig tillverkare: Recip AB, Recip Höganäs AB, HÖGANÄS

ATC-kod: N02C A72 (ergotamin, kombinationer med neuroleptika)

Ny ny produkt innehållande de i Sverige godkända substanserna ergotamintartrat, klorcyklizinhydroklorid och koffein.

Godkända indikationer: Anfallsbehandling vid begynnande migränattack.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Strips, 10 suppositorier

Strips, 50 suppositorier

Ceftriaxon Stragen	Godkännandenr
500 mg pulver till injektionsvätska, lösning	24132 Rx
1 g pulver till injektionsvätska, lösning	24133 Rx
1 g pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning	24134 Rx
2 g pulver till infusionsvätska, lösning	24135 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-23

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: Stragen Nordic A/S, Stenløse, Danmark
Ansvarig tillverkare: Mitim S.R.L, Brescia, Italien

ATC-kod: J01D D04 (ceftriaxon)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen ceftriaxon (som ceftriaxonatrium).

Godkända indikationer:

Ceftriaxon är indicerat för behandling av följande allvarliga infektioner som kräver parantal behandling och där det är känt eller sannolikt att infektionen orsakats av mikroorganismer som är känsliga för ceftriaxon:

- septikemi
- akut bakteriell meningit
- pneumoni

Behandlingen kan påbörjas innan resultat från känslighetstester är kända.

Hållbarhet: 30 månader

Förpackningar:

500 mg pulver till injektionsvätska, lösning

Injektionsflaskor, 10 x 500 mg

1 g pulver till injektionsvätska, lösning

Injektionsflaskor, 10 x 1 g

1 g pulver till injektions-/infusionsvätska, lösning

Injektionsflaskor, 10 x 1 g

2 g pulver till infusionsvätska, lösning

Injektionsflaskor, 10 x 2 g

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Lansoprazol TEVA
15 mg enterokapsel, hård
30 mg enterokapsel, hård

Godkännandenr
23820 Rx
23821 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-23
Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

Innehavare av godkännande för försäljning: Teva Sweden AB, Helsingborg
Ansvarig tillverkare: Pharmachemie BV, Haarlem, Nederländerna
Ansvarig tillverkare: Teva Santé, Sens, Frankrike
Ansvarig tillverkare: Teva UK Ltd, Eastbourne, Storbritannien

ATC-kod: A02B C03 (lansoprazol)

Lansoprazol TEVA är ett generikum till i Sverige godkända Lanzo (Wyeth AB).

Godkända indikationer:

- Profylaktisk långtidsbehandling av refluxesofagit
- Profylax till patienter med ökad risk för NSAID-relaterade ventrikelsår och duodenalsår vilka behöver fortsatt NSAID behandling.

15 mg bör användas för ovanstående indikationer

- Behandling av refluxesofagit
- Behandling av duodenalsår och ventrikelsår
- Eradikering av *Helicobacter pylori* givet samtidigt med lämplig antibiotikabehandling samt förebyggande mot återfall hos patienter med *H. pylori*-relaterade magsår
- Zollinger-Ellisons syndrom
- Behandling av NSAID-förknippade godartade peptiska och duodenala sår hos patienter som behöver kontinuerlig NSAID-behandling.

30 mg-kapslarna bör användas för ovanstående indikationer med vissa undantag.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

15 mg

Blister, 14 kapslar
Blister, 15 kapslar
Blister, 28 kapslar
Blister, 30 kapslar
Blister, 50 kapslar
Blister, 56 kapslar
Blister, 84 kapslar
Blister, 98 kapslar
Blister, 100 kapslar

30 mg

Blister, 7 kapslar
Blister, 14 kapslar
Blister, 15 kapslar
Blister, 28 kapslar
Blister, 30 kapslar
Blister, 50 kapslar
Blister, 56 kapslar
Blister, 98 kapslar
Blister, 100 kapslar

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Loratadin Sandoz
10 mg munsönderfallande tablett

Godkännandenr
23048 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-23
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Sandoz A/S, Odense SØ, Danmark
Ansvarig tillverkare: LEK Pharmaceutical and Chemical Co., Ljubljana, Slovenien

ATC-kod: R06A X13 (loratadin)

Loratadin Sandoz är ett generikum till i Sverige godkända Clalrityn-S (Schering-Plough Europe).

Godkända indikationer: Loratadin Sandoz munsönderfallande tablett är avsedd för symtomatisk behandling av allergisk rinit och kronisk idiopatisk urtikaria.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Blister, 4x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 7x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 10x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 12x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 14x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 15x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 20x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 21x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 28x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 30x1 tabletter (endos) (receptfri)
Blister, 100x1 tabletter (endos)

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Optiray Flerdos Godkännandenr
300 mg I/ml injektions-/infusionsvätska, 22563 Rx
lösning
320 mg I/ml injektions-/infusionsvätska, 22564 Rx
lösning
350 mg I/ml injektions-/infusionsvätska, 22565 Rx
lösning

Datum för godkännande: 2007-02-23
Godkänd enligt den nationella proceduren

Innehavare av godkännande för försäljning: Tyco Healthcare Deutschland GmbH,
Neustadt/Donau, Tyskland
Ansvarig tillverkare: Mallinckrodt Medical Imaging Ireland, Dublin, Irland

ATC-kod: V08A B07 (joversol)

Ny läkemedelsform till i Sverige godkända Optiray, injektions-/infusionsvätska, lösning.

Godkända indikationer:

300 mg I/ml

Endast för diagnostisk bruk.

Optiray Flerdos 300 är ett icke-joniskt röntgenkontrastmedel, avsett att användas vid cerebral, perifer och visceral angiografi, inklusive vid intraarteriell och intravenös digital subtraktions angiografi (IA-DSA och IV-DSA), venografi, intravenös urografi och vid datortomografi (DT) av huvud och kropp. Optiray Flerdos 300 kan också användas hos barn för cerebral, perifer och visceral angiografi och för intravenös urografi.

320 mg I/ml

Endast för diagnostisk bruk.

Optiray Flerdos 320 är ett icke-joniskt röntgenkontrastmedel avsett att användas vid cerebral, koronar, perifer, visceral och renangiografi, vid aortografi, vänster ventrikulografi, venografi samt vid intravenös urografi. Optiray Flerdos 320 är även indicerat vid datortomografi (DT) av huvud och kropp.

320 mg I/ml

Endast för diagnostisk bruk.

Optiray Flerdos 350 är ett icke-joniskt röntgenkontrastmedel avsett att användas vid angiografi av det kardiovaskulära systemet, såsom koronar-, perifer-, visceral- och renalangiografi, vid aortografi och vänster ventrikulografi. Optiray Flerdos 350 är även indicerat vid datortomografi av huvud och kropp, intravenös urografi, venografi och intravenös samt intraarteriell digital subtraktionsangiografi (IA-DSA och IV-DSA).

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Glasflaska, 500 ml

Glasflaska, 5 x 500 ml

Terbinafin ratiopharm 10 mg/g kräm

Godkännandenr
23808 Receptfritt

Datum för godkännande: 2007-02-23

Godkänd enligt proceduren för ömsesidigt erkännande

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

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

Ansvarig tillverkare: Gedeon Richter, Budapest, Ungern

Ansvarig tillverkare: Merckle GmbH, Blaubeuren, Tyskland

Ansvarig tillverkare: STADA Arzneimittel AG, Bad Vilbel, Tyskland

Ansvarig tillverkare: Stada Arzneimittel Gesellschaft m.b.H., Wien, Österrike

ATC-kod: D01A E15 (terbinafin)

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

Godkända indikationer:

Svampinfektioner i huden orsakade av dermatofyter såsom arter av *Trichophyton* (t ex *T. Rubrum*, *T. Mentagrophytes*, *T. Verrucosum*, *T. Violaceum*), *Microsporum canis*, och *Epidermophyton floccosum*. Infektioner i huden orsakade av *Candida* (t ex *Candida albicans*). Pityriasis (tinea) versicolor orsakade av *Pityrosporum orbiculare* (*Malassezia furfur*).

Hållbarhet: 4 år

Förpackningar:

Tub, 30 g

Tub, 15 g

Tub, 7,5 g

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

GODKÄNDA PARALLELLIMPORTER

Atacand 16 mg tablett

Godkännandenr
23999 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Exportland: Tjeckien

ATC-kod: C09C A06 (kandesartan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Atacand, 16 mg tablett, godkännandenr 13727

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 28 tabletter

Blister, 98 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Almogran

12,5 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr

24027 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna

Exportland: Frankrike

ATC-kod: N02C C05 (almotriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Almogran, 12,5 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 16274

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 9 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Almogran

12,5 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr

24003 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna

Exportland: Italien

ATC-kod: N02C C05 (almotriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Almogran, 12,5 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 16274

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 9 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Almogran

12,5 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr

24028 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

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

ATC-kod: N02C C05 (almotriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Almogran, 12,5 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 16274

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Blister, 9 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Almogran	Godkännandenr
12,5 mg filmdragerad tablett	24029 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

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

ATC-kod: N02C C05 (almotriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Almogran, 12,5 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 16274

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Blister, 9 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Flixotide Diskus	Godkännandenr
250 mikrogram/dos inhalationspulver, avdelad dos	24001 Rx
500 mikrogram/dos inhalationspulver, avdelad dos	24002 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

Innehavare av godkännande för försäljning: Medartuum AB, Göteborg
Exportland: Grekland

ATC-kod: R03B A05 (flutikason)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Flutide Diskus, 250 mikrogram/dos inhalationspulver, avdelad dos, godkännandenr 12418

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:
250 mikrogram/dos
Inhalator, 3 x 60 doser

500 mikrogram/dos
Inhalator, 3 x 60 doser

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Relpax
20 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
24036 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

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

ATC-kod: N02C C06 (eletriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Relpax, 20 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 17176

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Blister, 2 tabletter
Blister, 6 tabletter
Blister, 18 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Relpax
20 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
24035 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

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

ATC-kod: N02C C06 (eletriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Relpax, 20 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 17176

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Blister, 2 tabletter
Blister, 6 tabletter
Blister, 18 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Valtrex
500 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr
23859 Rx

Datum för godkännande: 2007-02-21

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

ATC-kod: J05A B11 (valaciklovir)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Valtrex, 500 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 12212

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 30 tabletter

Blister, 90 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

ÄNDRAD INDIKATION

Diastabol

50 mg tablett

100 mg tablett

Datum för godkännande: 2007-02-23

Innehavare av godkännande för försäljning: sanofi-aventis AB, Bromma

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation, se produktresumé.)

Finasterid Jacobsen

5 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2007-02-23

Innehavare av godkännande för försäljning: Jacobsen Pharma A/S, Broager, Danmark

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation, se produktresumé.)

Glucomed

625 mg tablett

Innehavare av godkännande för försäljning: Navamedic ASA, Lysaker, Norge
Ombud: Meda AB, Solna

ATC-kod: M01A X05 (glukosamin)

Indikationsavsnittet uppdaterat. (Fullständig indikation, se produktresumé.)

ÄNDRAD DOSERING

Diastabol

50 mg tablett

100 mg tablett

Datum för godkännande: 2007-02-23

Innehavare av godkännande för försäljning: sanofi-aventis AB, Bromma

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Finasterid Jacobsen
5 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2007-02-23

Innehavare av godkännande för försäljning: Jacobsen Pharma A/S, Broager, Danmark

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Glucomed
625 mg tablett

Innehavare av godkännande för försäljning: Navamedic ASA, Lysaker, Norge
Ombud: Meda AB, Solna

ATC-kod: M01A X05 (glukosamin)

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

LÄKEMEDEL GODKÄNDA AV EUROPEISKA KOMMISSIONEN

CYSTADANE
1 g/g oralt pulver

Rx

Datum för godkännande: 2007-02-15

Innehavare av godkännande för försäljning: Orphan Europe SARL, Paris la Defense,
Frankrike
Ombud: Swedish Orphan AB, Stockholm

ATC-kod: A16A A06 (betain)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen betaine.

Godkända indikationer:

Kompletterande behandling av homocystinuri, som innefattar brister eller defekter i:

- cystationinbetasyntas (CBS),
- 5,10-metylen-tetrahydrofolatreduktas (MTHFR),
- kobalamin-cofaktor-metabolism (cbl).

Cystadane ska användas som ett tillägg till andra terapier såsom vitamin B6 (pyridoxin), vitamin B12 (kobalamin), folat och specialkost.

Medicinal Oxygen Air Liquide Santé
100% medicinsk gas, komprimerad

Receptfritt

Datum för godkännande: 2006-12-20

Innehavare av godkännande för försäljning: AIR LIQUIDE Santé INTERNATIONAL, Paris,
Frankrike

ATC-kod: QV03A N01 (syre)

Den aktiva substansen syre ingår ej i något i Sverige tidigare godkänt veterinärläkemedel.

Godkända indikationer: För syrgastillskott och som bärgas under inhalationsanestesi. För syrgastillskott under uppvakning.

Prezista

300 mg filmdragerad tablett

Rx

Datum för godkännande: 2007-02-12

Innehavare av godkännande för försäljning: Janssen-Cilag International NV, Beerse, Belgien

ATC-kod: J05A E10 (darunavir)

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

Godkända indikationer:

PREZISTA administrerat tillsammans med 100 mg ritonavir är indikerat i kombination med andra antiretrovirala läkemedel för behandling av infektion med humant immunbristvirus (HIV-1) hos uttalat behandlingserfarna vuxna patienter som sviktat på mer än en behandling innehållande en proteashämmare (PI).

Indikationen är baserad på 24-veckorsanalyser av virologiskt och immunologiskt svar i två kontrollerade fas II, dosintervallstudier och ytterligare data från okontrollerade studier.

Vid beslut att påbörja behandling med PREZISTA och 100 mg ritonavir ska den enskilda patientens tidigare behandlingshistorik och resistens noggrant beaktas. Genotypiska och fenotypiska tester (om tillgängliga) och behandlingshistorik ska fungera som vägledning för behandling med PREZISTA.

FÖRNYAT GODKÄNNANDE

2007-02-19

Fortekor vet.

5 mg filmdragerad tablett

20 mg filmdragerad tablett

Godkännandenr

13205

13206

Innehavare av godkännande för försäljning: Novartis Healthcare A/S, Animal Health, Köpenhamn Ö, Danmark

Fucithalmic vet.

1 % ögonsalva

Godkännandenr

13151

Innehavare av godkännande för försäljning: VetXX A/S, Uldum, Danmark

Hylartil vet.

10 mg/ml injektionsvätska, lösning

Godkännandenr

9509

Innehavare av godkännande för försäljning: Pfizer ApS, Ballerup, Danmark

Spironolakton Pfizer

25 mg tablett

50 mg tablett

100 mg tablett

Godkännandenr

9766

9899

9900

Innehavare av godkännande för försäljning: Pfizer AB, Sollentuna

2007-02-20

Eloxatin	Godkännandenr
5 mg/ml pulver till infusionsvätska, lösning	15505

Innehavare av godkännande för försäljning: sanofi-aventis AB, Bromma

Isopto-Atropin	Godkännandenr
1 % ögondroppar, lösning	7336
0,5 % ögondroppar, lösning	7795
Isopto-Maxidex	
1 mg/ml ögondroppar, suspension	7236

Innehavare av godkännande för försäljning: SA Alcon Couvreur NV, Puurs, Belgien

2007-02-21

Juvanesta comp. vet. intramammär salva	Godkännandenr
	8289

Innehavare av godkännande för försäljning: Boehringer Ingelheim Danmark A/S, København, Danmark

Nasacort	Godkännandenr
55 mikrog/dos nässpray, suspension	13781

Innehavare av godkännande för försäljning: Aventis Pharma AB, Bromma

Propolipid	Godkännandenr
20 mg/ml injektionsvätska/infusionsvätska, emulsion	21534

Innehavare av godkännande för försäljning: Fresenius Kabi AB, Uppsala

Propolipid	Godkännandenr
10 mg/ml injektionsvätska/infusionsvätska, emulsion	21533

Innehavare av godkännande för försäljning: Fresenius Kabi AB, Uppsala

2007-02-22

Isopto-Plain	Godkännandenr
ögondroppar, lösning	7348
ögondroppar, lösning, endosbehållare	12938

Innehavare av godkännande för försäljning: SA Alcon Couvreur NV, Puurs, Belgien

2007-02-23

Diastabol	Godkännandenr
50 mg tablett	13270

100 mg tablett 13271

Innehavare av godkännande för försäljning: sanofi-aventis AB, Bromma

Vincristine Mayne Godkännandenr
1 mg/ml injektionsvätska, lösning 11028

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

FÖRNYAT GODKÄNNANDE PARALLELLIMPORTER

2007-02-21

Aricept Godkännandenr
5 mg filmdragerad tablett 17948

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna

Aricept Godkännandenr
5 mg filmdragerad tablett 18372

Innehavare av godkännande för försäljning: Paranova Läkemedel AB, Solna

Betoptic Godkännandenr
5 mg/ml ögondroppar, lösning 17999

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Loceryl Godkännandenr
5 % medicinskt nagellack 18131

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Loceryl Godkännandenr
5 % medicinskt nagellack 18132

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Ridaura Godkännandenr
3 mg filmdragerad tablett 17713

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Tegretol Godkännandenr
200 mg tablett 18259

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Tegretol Godkännandenr
200 mg tablett 18260

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Vagifem Godkännandenr

25 mikrogram vaginaltablett

18267

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Malmö

Zyban
150 mg depottablett

Godkännandenr
16974

Innehavare av godkännande för försäljning: Medartuum AB, Göteborg