

Läkemedelsverket informerar

2017/1

GODKÄNDA LÄKEMEDEL

Bartal	MTnr	
75 mg enterotablett	54352	Rx
100 mg enterotablett	54353	Rx
160 mg enterotablett	54354	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Krka d.d., Novo mesto, Novo Mesto, Slovenien

Ansvarig tillverkare: Krka d.d., Novo mesto, Novo Mesto, Slovenien

Ansvarig tillverkare: TAD Pharma GmbH, Cuxhaven, Tyskland

Ombud: KRKA Sverige AB, Stockholm

ATC-kod: B01A C06 (acetylsalicylsyra)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen acetylsalicylsyra.

Godkända indikationer: Se produktresumé. *

(*) Läkemedlet marknadsförs inte i Sverige. Ingen godkänd, svensk text finns.

Bufomide Easyhaler	MTnr	
80 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation inhalationspulver	54364	Rx
160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation inhalationspulver	54365	Rx
320 mikrogram/9 mikrogram/inhalation inhalationspulver	54366	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Orion Corporation, Espoo, Finland

Ansvarig tillverkare: Orion Corporation Orion Pharma, Espoo, Finland

Ombud: Orion Pharma AB, Sollentuna

ATC-kod: R03A K07 (formoterol och budesonid)

Bufomide Easyhaler är en duplikatprodukt till i Sverige godkända Bufori Easyhaler.

Godkända indikationer: Se produktresumé. *

(*) Läkemedlet marknadsförs inte i Sverige. Ingen godkänd, svensk text finns.

Candesartan/Hydrochlorothiazide Bluefish	MTnr	
16 mg/12,5 mg tablett	53692	Rx
32 mg/12,5 mg tablett	53693	Rx
32 mg/25 mg tablett	53694	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-17
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Bluefish Pharmaceuticals AB, Stockholm
Ansvarig tillverkare: Laboratorios Liconsa S.A., Azuqueca de Henares (Guadalajara), Spanien

ATC-kod: C09D A06 (kandesartan och diuretika)

Candesartan/Hydrochlorothiazide Bluefish är ett generikum till i Sverige godkända Atacand Plus (AstraZeneca AB).

Godkända indikationer: Se produktresumé.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

16 mg/12,5 mg

Blister, 14 tabletter

Blister, 28 tabletter

Blister, 56 tabletter

Blister, 98 tabletter

32 mg/12,5 mg

Blister, 14 tabletter

Blister, 56 tabletter

Blister, 98 tabletter

32 mg/25 mg

Blister, 14 tabletter

Blister, 56 tabletter

Blister, 98 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Etoricoxib Actavis

30 mg filmdragerad tablett

60 mg filmdragerad tablett

90 mg filmdragerad tablett

120 mg filmdragerad tablett

MTnr

53661 Rx

53662 Rx

53663 Rx

53664 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Actavis Group PTC ehf., Hafnarfjörður, Island
Ansvarig tillverkare: Actavis Ltd., Zejtun, Malta
Ansvarig tillverkare: Balkanpharma - Dupnitsa AD, Dupnitsa Bulgarien
Ombud: Actavis AB, Stockholm

ATC-kod: M01A H05 (etoricoxib)

Etoricoxib Actavis är ett generikum till i Sverige godkända Arcoxia (Merck Sharp & Dohme BV).

Godkända indikationer: Se produktresumé.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

30 mg

Blister, 7 tabletter

Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 49 tabletter
Blister, 98 tabletter

60 mg

Blister, 5 tabletter
Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 49 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 84 tabletter
Blister, 90 tabletter
Blister, 98 tabletter
Blister, 100 tabletter
Burk, 90 tabletter

90 mg

Blister, 5 tabletter
Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 84 tabletter
Blister, 98 tabletter
Blister, 100 tabletter
Burk, 90 tabletter

120 mg

Blister, 5 tabletter
Blister, 7 tabletter
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 50 tabletter
Blister, 84 tabletter
Blister, 98 tabletter
Blister, 100 tabletter
Burk, 30 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

Fobumix Easyhaler

80 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation inhalationspulver	MTnr 54361	Rx
160 mikrogram/4,5 mikrogram/inhalation inhalationspulver	54362	Rx
320 mikrogram/9 mikrogram/inhalation inhalationspulver	54363	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Orion Corporation, Espoo, Finland
Ansvarig tillverkare: Orion Corporation Orion Pharma, Espoo, Finland
Ombud: Orion Pharma AB,, Sollentuna

ATC-kod: R03A K07 (formoterol och budesonid)

Fobumix Easyhaler är en duplikatprodukt till i Sverige godkända Bufori Easyhaler.

Godkända indikationer: Se produktresumé. *

(*) Läkemedlet marknadsförs inte i Sverige. Ingen godkänd, svensk text finns.

Targiniq	MTnr
60 mg/30 mg depottablett	52406 Rx (*)
80 mg/40 mg depottablett	52407 Rx (*)

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Mundipharma AB, Göteborg
Ansvarig tillverkare: BARD Pharmaceuticals Ltd, Cambridge, Storbritannien och Nordirland
Ansvarig tillverkare: Mundipharma GmbH, Limburg/Lahn, Tyskland

ATC-kod: N02A A55 (oxikodon, kombinationer)

Ny styrka till i Sverige sedan tidigare godkända Targiniq depottablett.

Godkända indikationer: Se produktresumé. **

(*) Läkemedlet klassificeras som narkotika enligt förteckning II, Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:9) om förteckningar över narkotika.

Vid förskrivning krävs särskild receptblankett.

(**) Läkemedlet marknadsförs inte i Sverige. Ingen godkänd, svensk text finns.

Zopiclone Orion	MTnr
3,75 mg filmdragerad tablett	53796 Rx (*)
7,5 mg filmdragerad tablett	53797 Rx (*)

Datum för godkännande: 2017-01-13
Godkänd enligt den decentraliserade proceduren.

Innehavare av godkännande för försäljning: Orion Corporation, Espoo, Finland
Ansvarig tillverkare: Orion Corporation Orion Pharma, Espoo, Finland
Ombud: Orion Pharma AB, Sollentuna

ATC-kod: N05C F01 (zopiklon)

Ny produkt innehållande den i Sverige godkända substansen zopiklon.

Godkända indikationer: Se produktresumé.

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

3,75 mg
Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter

Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 56 tabletter
Blister, 60 tabletter
Blister, 100 tabletter

7,5 mg

Blister, 10 tabletter
Blister, 14 tabletter
Blister, 20 tabletter
Blister, 28 tabletter
Blister, 30 tabletter
Blister, 56 tabletter
Blister, 60 tabletter
Blister, 100 tabletter

Eventuellt kommer inte alla förpackningsstorlekar att marknadsföras.

(*) Läkemedlet klassificeras som narkotika enligt förteckning V, Läkemedelsverkets föreskrifter (LVFS 2011:9) om förteckningar över narkotika.
Vid förskrivning krävs särskild receptblankett.

GODKÄNDA PARALLELLIMPORTER

Esomeprazol Orifarm
20 mg enterokapsel, hård

MTnr
54589 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Stockholm
Exportland: Polen

ATC-kod: A02B C05 (esomeprazol)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Esomeprazol Krka, 20 mg enterokapsel, hård, godkännandenr 44031

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:
Blister, 56 kapslar

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både Emanera och ESOMEPRAZOL ORIFARM.

Fexofenadin 2care4
180 mg filmdragerad tablett

MTnr
54844 Rx

Datum för godkännande: 2016-12-28

Innehavare av godkännande för försäljning: 2care4 ApS, Esbjerg, Danmark
Exportland: Slovakien

ATC-kod: R06A X26 (fexofenadin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Nefoxef, 180 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 25735

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 30 tabletter

Blister, 100 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både FEXOFENADIN 2CARE4 och Fexofenadin Generics.

Lisinopril Orifarm
20 mg tablett

MTnr
54567 Rx

Datum för godkännande: 2016-12-28

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Stockholm
Exportland: Tyskland

ATC-kod: C09A A03 (lisinopril)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Lisinopril STADA, 20 mg tablett, godkännandenr 16930

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 100 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både Lisinopril STADA och LISINOPRIL ORIFARM

Lisinopril Actavis
10 mg tablett

MTnr
55037 Rx

Datum för godkännande: 2016-12-28

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

ATC-kod: C09A A03 (lisinopril)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Lisinopril Actavis, 10 mg tablett, godkännandenr 17928

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 98 tabletter

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Bortse från veckodagsmarkering på främmande språk.

Malarone
250 mg/100 mg filmdragerad tablett

MTnr
54725 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

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

ATC-kod: P01B B51 (proguanil, kombinationer)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Malarone, 250 mg/100 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 13488

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:
Blister, 12 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Malarone MTnr
250 mg/100 mg filmdragerad tablett 54722 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Stockholm
Exportland: Slovakien

ATC-kod: P01B B51 (proguanil, kombinationer)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Malarone, 250 mg/100 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 13488

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:
Blister, 12 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Menopur MTnr
600 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning 54911 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

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

ATC-kod: G03G A02 (menopausgonadotropin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Menopur, 600 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning, godkännandenr 41962

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Injektionsflaska + förfylld spruta 1 x (I+II)

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Rizatriptan 2care4 MTnr
5 mg tablett 54518 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

Innehavare av godkännande för försäljning: 2care4 ApS, Esbjerg, Danmark
Exportland: Tyskland

ATC-kod: N02C C04 (rizatriptan)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Rizatriptan Glenmark, 5 mg tablett, godkännandenr 43749

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Blister, 6 tabletter

Blister, 18 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartan är märkt både RIZATRIPTAN 2CARE4 och Rizatriptan Glenmark.

Sinemet

25 mg/100 mg tablett

MTnr

54749 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

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

ATC-kod: N04B A02 (levodopa och dekarboxylashämmare)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Sinemet, 25 mg/100 mg tablett, godkännandenr 10860

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:

Blister, 100 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Tabletten är oval och har en skåra. Blisterkartan är märkt både SINEMET 100 mg + 25 mg och Sinemet 25 mg/100 mg.

Sinemet

25 mg/100 mg tablett

MTnr

54748 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

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

ATC-kod: N04B A02 (levodopa och dekarboxylashämmare)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Sinemet, 25 mg/100 mg tablett, godkännandenr 10860

Hållbarhet: 2 år

Förpackningar:

Blister, 100 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Tamoxifen Ebb

20 mg filmdragerad tablett

MTnr

54588 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

Innehavare av godkännande för försäljning: Ebb Medical AB, Karlskrona
Exportland: Tyskland

ATC-kod: L02B A01 (tamoxifen)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Tamoxifen Sandoz, 20 mg filmdragerad tablett, godkännandenr 21940

Hållbarhet: 5 år

Förpackningar:
Blister, 100 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Blisterkartorna är märkt både Tamoxifen 20 mg HEXAL och TAMOXIFEN EBB.

TrioBe MTnr
tablett 54822 Rx

Datum för godkännande: 2016-12-28

Innehavare av godkännande för försäljning: 2care4 ApS, Esbjerg, Danmark
Exportland: Norge

ATC-kod: A11E A (vitamin b-komplex)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel TrioBe tablett, godkännandenr 13668

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Burk, 100 tabletter

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Versatis MTnr
5 % medicinskt plåster 54777 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

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

ATC-kod: N01B B02 (lidokain)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Versatis, 5 % medicinskt plåster, godkännandenr 25314

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Påse, 30 plåster

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Versatis MTnr
5 % medicinskt plåster 54778 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

Innehavare av godkännande för försäljning: Cross Pharma AB, Stockholm

Exportland: Frankrike

ATC-kod: N01B B02 (lidokain)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Versatis, 5 % medicinskt plåster, godkännandenr 25314

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Påse, 30 plåster

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Versatis	MTnr
5 % medicinskt plåster	54779 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-11

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

ATC-kod: N01B B02 (lidokain)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Versatis, 5 % medicinskt plåster, godkännandenr 25314

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Påse, 30 plåster

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Versatis	MTnr
5 % medicinskt plåster	55095 Rx

Datum för godkännande: 2016-12-28

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

ATC-kod: N01B B02 (lidokain)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Versatis, 5 % medicinskt plåster, godkännandenr 25314

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:
Påse, 30 plåster

Avvikelse i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

Zoladex	MTnr
10,8 mg implantat i förfylld spruta	54609 Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

Innehavare av godkännande för försäljning: Orifarm AB, Stockholm

Exportland: Lettland

ATC-kod: L02A E03 (goserelin)

Godkända indikationer: Se godkänt direktimporterat läkemedel Zoladex, 10,8 mg implantat i förfylld spruta, godkännandenr 12377

Hållbarhet: 3 år

Förpackningar:

Implantat, förfylld spruta, 1 x 10,8 mg

Avvikelser i förhållande till det direktimporterade: Inga avvikelser.

ÄNDRAD PRODUKTRESUMÉ AVSEENDE INDIKATION OCH DOSERING

Boostrix Polio injektionsvätska, suspension, förfylld spruta

Datum för godkännande: 2017-01-16

Innehavare av godkännande för försäljning: GlaxoSmithKline AB, Solna

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

Crestor 10 mg filmdragerad tablett 20 mg filmdragerad tablett 40 mg filmdragerad tablett 5 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2017-01-13

Innehavare av godkännande för försäljning: AstraZeneca AB, Södertälje

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

Enanton Depot Dual 3,75 mg pulver och vätska till injektionsvätska, suspension i förfylld spruta 11,25 mg pulver och vätska till injektionsvätska, suspension i förfylld spruta 30 mg pulver och vätska till injektionsvätska, suspension i förfylld spruta

Datum för godkännande: 2017-01-13

Innehavare av godkännande för försäljning: Orion Corporation, Espoo, Finland
Ombud: Orion Pharma AB, Sollentuna

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

Innohep

20 000 anti-Xa IE/ml injektionsvätska, lösning

10 000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

14 000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

18 000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

8000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

12 000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

16 000 anti-Xa IE injektionsvätska, lösning, förfylld spruta

Datum för godkännande: 2017-01-13

Innehavare av godkännande för försäljning: LEO Pharma AB, MALMÖ

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

Mirtazapin Alternova

15 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2017-01-16

Innehavare av godkännande för försäljning: Alternova A/S, Skælskør, Danmark

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

Paraibu

500 mg/150 mg filmdragerad tablett

Datum för godkännande: 2017-01-13

Innehavare av godkännande för försäljning: Actavis Group PTC ehf., Hafnarfjörður, Island
Ombud: Actavis AB, Stockholm

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Pentocur

pulver till injektionsvätska, lösning

Datum för godkännande: 2017-01-16

Innehavare av godkännande för försäljning: Abcur AB, Helsingborg

Doseringsavsnittet uppdaterat. (Fullständig dosering, se produktresumé.)

Roferon-A

**3 milj IE injektionsvätska, lösning,
förfylld spruta**

Datum för godkännande: 2017-01-13

Innehavare av godkännande för försäljning: Roche AB, Stockholm

Indikations- och doseringsavsnitten uppdaterade. (Fullständig indikation och dosering, se produktresumé.)

LÄKEMEDEL GODKÄNDA AV EUROPEISKA KOMMISSIONEN

Nedanstående läkemedel är centralt godkända. Produktinformationen hanteras av den europeiska läkemedelsmyndigheten EMA. Se www.ema.europa.eu.

AFSTYLA

250 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
500 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
1000 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
1500 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
2000 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
2500 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx
3000 IE pulver och vätska till injektionsvätska, lösning	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

ATC-kod: B02B D02 (koagulationsfaktor viii)

Coliprotec F4/F18

frystorkat pulver för suspension	Rx
---	----

Datum för godkännande: 2017-01-09

ATC-kod: QI09A E03 (escherichia)

Darunavir Mylan

75 mg filmdragerad tablett	Rx
150 mg filmdragerad tablett	Rx
300 mg filmdragerad tablett	Rx
400 mg filmdragerad tablett	Rx
600 mg filmdragerad tablett	Rx
800 mg filmdragerad tablett	Rx

Datum för godkännande: 2017-01-04

ATC-kod: J05A E10 (darunavir)

Fiasp

100 enheter/ml injektionsvätska, lösning	Rx
---	----

i förfylld injektionspenna
100 enheter/ml injektionsvätska, lösning Rx
i cylinderampull
100 enheter/ml injektionsvätska, lösning Rx

Datum för godkännande: 2017-01-09

ATC-kod: A10A B05 (insulin, aspart)

LUSDUNA
100 enheter/ml injektionsvätska, lösning Rx
i förfylld injektionspenna

Datum för godkännande: 2017-01-04

ATC-kod: A10A E04 (insulin, glargin)

Movymia
20 mikrogram/80 mikroliter Rx
injektionsvätska, lösning

Datum för godkännande: 2017-01-11

ATC-kod: H05A A02 (teriparatid)

Terrosa
20 mikrogram/80 mikroliter Rx
injektionsvätska, lösning

Datum för godkännande: 2017-01-04

ATC-kod: H05A A02 (teriparatid)