Warszawa, 2019-02-14

Do wszystkich zainteresowanych.

Temat: **Lista serii produktów leczniczych z oferty Imed Poland Sp. z o.o., dopuszczonych do obrotu przed dniem 09 lutego 2019r., nie podlegających serializacji.**

Szanowni Państwo,

W imieniu Imed Poland Sp. z o.o. oraz w imieniu Podmiotów Odpowiedzialnych będących naszymi dostawcami informuję, że zawarte w poniższej tabeli serie produktów leczniczych zostały dopuszczone do obrotu przed dniem 09 lutego 2019r. i w związku z tym nie podlegają obowiązkowi oznakowania i zabezpieczenia opakowań zgodnie z Rozporządzeniem Delegowanym KE 2016/161.

Autentyczności opakowań **tych serii produktów nie trzeba weryfikować** w systemie PLMVS.

Nazwa	**Seria** **Data ważn.**
ALBUREX 20 100 ML	P100004032 2020-12-31
ALBUREX 20 100 ML	P100016061 2021-07-31
ALBUREX 20 100 ML	P100025990 2021-07-31
ALBUREX 20 50 ML	P100005662 2021-02-28
ALBUREX 5 roztwór do infuzji 50 g/l 250 ml	P100011311 2021-06-30
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA tabletki 10 mg 56 tabl.	160776PL 2019-08-31
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 10 MG X 28 tabletki 10 mg 28 tabl.	160776PL 2019-08-31
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 10 MG X 28 tabletki 10 mg 28 tabl.	170208PL 2020-01-31
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 15 MG X 14 tabletki 15 mg 14 tabl.	160777 2019-08-31
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 15 MG X 28 tabletki 15 mg 28 tabl.	160777 2019-08-31

ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 15 MG X 56 tabletki 15 mg 56 tabl.	160777 2019-08-31
ARIPIPRAZOLE NEUROPHARMA 15 MG X 56 tabletki 15 mg 56 tabl.	170209PL 2020-01-31
BERINERT 500 IU	P100038772 2021-03-31
BERINERT 1500 IU	P100042972 2021-10-31
BERIPLEX P/N 500 IE	L1560111A 2020-02-29
BERIPLEX P/N 500 IE	N9260111A 2020-12-31
DUKORAL konc.do r.doust. 3ml zaw.+5,6g gran. 2 dawki	KV00117 2021-01-31
DUKORAL konc.do r.doust. 3 ml zaw.+ 5,6 g gran. 2 dawki	KV00118 2021-01-31
FOSTIMON X 10 liofil.i rozp.do sp.r.do wstrzyk. 75 mg/fiol. 10 fiol.+10 amp.	180126 2020-01-31
HAEMATE P 1000 IE	K4266911A 2020-10-31
HAEMATE P 250 IE	J9566911C 2020-06-30
HAEMATE P 500 IE	K6466911A 2020-12-31
HIZENTRA 1 G 5 ML inj. 200 mg/ml 5 ml	P100007431 2020-07-31
HIZENTRA 1 G 5 ML inj. 200 mg/ml 5 ml	P100010789 2020-11-30
HIZENTRA 1 G 5 ML inj. 200 mg/ml 5 ml	P100015256 2021-01-31
HIZENTRA 10 G 50 ML inj. 200 mg/ml 1 fiol. 50 ml	4380300010 2019-12-31
HIZENTRA 10 G 50 ML inj. 200 mg/ml 1 fiol. 50 ml	P100011200 2020-11-30
HIZENTRA 20% 10 ML	P100013692 2021-01-31
HIZENTRA 4 G 20 ML inj. 200 mg/ml 1 fiol.20 ml	P100007499 2020-09-30
HIZENTRA 4 G 20 ML inj. 200 mg/ml 1 fiol.20 ml	P100011134 2020-12-31

HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING 200 G/L 100 ML rozt. do inf. 200 g/l 1 fiol.	P100030636 2023-05-31
HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING 20% 50 ML	P100030622 2023-07-31
IXIARO zaw. do wstrzyk. 6 mcg/0,5 ml amp.strzyk.	JEV17J58K 2020-01-31
KETOCONAZOLE HRA tabl. 200 mg 60 tabl.	KP006A-PL01 2020-10-31
KYBERNIN P 500 IE	93667111A 2020-04-30
KYBERNIN P 500 IE	93667111E 2020-04-30
LEVETIRACETAM- NEURAXPHARM 100 MG/ML rozt. doustny 100 mg/ml 300 ml	160251PL-1 2019-09-30
LEVETIRACETAM- NEURAXPHARM 100 MG/ML rozt. doustny 100 mg/ml 300 ml	170425 2021-04-30
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 1000 MG tabl. 1000 mg 50 tabl.	171429PL 2021-07-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 1000 MG tabl. 1000 mg 100 tabl.	171429PL 2021-07-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 250 MG tabl. 250 mg 50 tabl.	161151PL 2019-12-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 250 MG X 100 tabl. 250 mg 100 tabl.	161151PL 2019-12-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 250 MG X 100 tabl. 250 mg 100 tabl.	161151PL-1 2019-12-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 500 MG tabl. 500 mg 100 tabl.	180220PL 2021-07-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 750 MG tabl. 750 mg 50 mg	170276PL 2020-03-31
LEVETIRACETAM-NEURAXPHARM 500 MG tabl. 500 mg 50 tabl.	180220PL 2021-07-31
LYSODREN 500 MG X 100 TABL.	8K05578-PL01 2021-08-31
LYSODREN 500 MG X 100 TABL.	8L05119-PL01 2021-09-30
LYSODREN 500 MG X 100 TABL.	8L05122-PL01 2021-09-30

MEMANTIN NEURAXPHARM 10 mg/ml x 100 ml rozt. doustny 10 mg/ml but. 100 ml	160250-1PL 2021-06-30
MENSINORM 150 J.M. x 5 pr.i rozp.do sp.r.do wstrzyk. 150 j.m. 5 fiol. + 5 amp-strz.	171021 2019-10-31
MENSINORM, 150 J.M. pr. i rozp. do sp. r. do wstrzyk. 150 IU 1 fiol.+ 1 amp.strzyk.	181004 2020-10-31
MENSINORM, 75 J.M. pr. i rozp. do sp. r. do wstrzyk. 75 IU 1 fiol.+ 1 amp.strzyk.	180529 2020-05-31
OXCARBAZEPIN NEURAXPHARM 150 MG X 50 tabl. powl. 150 mg 50 tabl.	180858PL 2020-03-31
OXCARBAZEPIN NEURAXPHARM 150 MG X 50 tabl. powl. 150 mg 50 tabl.	XA118002A 2021-02-28
OXCARBAZEPIN NEURAXPHARM 300 MG X 50 tabl. powl. 300 mg 50 tabl.	180859PL 2020-03-31
OXCARBAZEPIN NEURAXPHARM 300 MG X 50 tabl. powl. 300 mg 50 tabl.	XA217009B 2019-03-31
OXCARBAZEPIN NEURAXPHARM 600 MG X 50 tabl. powl. 600 mg 50 tabl.	180860PL 2020-02-29
PANTOPRAZOLE REIG JOFRE 40 MG	18115 2020-05-31
PANTOPRAZOLE REIG JOFRE 40 MG	18125 2020-09-30
PREGABALIN NEURAXPHARM 150 MG X 56 kaps. twarde 150 mg 56 kaps.	1806865 2021-05-31
PREGABALIN NEURAXPHARM 75 MG X 56 kaps. twarde 75 mg 56 kaps.	1806783 2021-06-30
PRIVIGEN 10% 100 ML	P100029335 2021-09-30
PRIVIGEN 10% 200 ML roztwór do inf. 100 mg/ml 200 ml	P100028132 2021-09-30
PRIVIGEN 10% 400 ML (40 g) roztwór do infuzji 100 mg/ml 400 ml	P100023212 2021-08-31
PROLUTEX rozt. do wstrzyk. 25 mg 7 fiol.	181172 2020-11-30
QUETIAPIN NEURAXPHARM 25 MG X 30 tabl. powlekane 25 mg 30 tabl.	170544PL 2020-07-31
QUETIAPIN NEURAXPHARM 100 MG tabl. 100 mg 60 tabl.	171299PL 2020-12-31

QUETIAPIN NEURAXPHARM 200 MG tabl. 200 mg 60 tabl.	171357PL 2020-12-31
QUETIAPIN NEURAXPHARM 300 MG tabl. 300 mg 60 tabl.	171243PL 2020-12-31
RHOPHYLAC 300 MIKROGRAMOW 2 ML	P100036305 2021-09-30
RIASTAP pr.do sp.rozt.do inj. 1 g 1 fiolka	B2969911A 2022-12-31
RIVASTIGMIN-NEURAXPHARM 3 MG kaps. twarde 3 mg 56 kaps.	180964PL 2023-10-31
RIVASTIGMIN-NEURAXPHARM 4,5 MG kaps. twarde 4,5 mg 28 kaps.	160210PL 2021-06-30
RIVASTIGMIN-NEURAXPHARM 6 MG kaps. twarde 6 mg 28 kaps.	160602PL 2021-06-30
RIVASTIGMIN-NEURAXPHARM 6 MG kaps. twarde 6 mg 56 kaps.	170739PL 2022-06-30
RIVASTIGMIN-NEURAXPHARM 3 MG kaps. twarde 3 mg 28 kaps.	180603PL 2023-10-31
ROCURONIUM BROMIDE HAMELN 10ML X 10 rozt.do wstrzyk./inf. 10 mg/ml 10 fiol.	819058 2021-05-31
ROCURONIUM BROMIDE HAMELN 5 ML X 10 rozt.do wstrzyk./inf. 10 mg/ml 10 fiol.	821064 2021-05-31
SANDOGLOBULIN P 6G	P100007923 2021-04-30
SANDOGLOBULIN P 6G	P100009929 2021-06-30
SINORA 1 ML konc.do sp.r.do inf. 1 mg/ml 10 amp.	1826902 2020-10-31
SINORA 4 ML konc.do sp.r.do inf. 1 mg/ml 10 amp.	18429 2020-12-31
TEPADINA 100MG 1 INJ.	1505181/8 2019-10-31
TEPADINA 100 MG 1 INJ.	1007181/7 2019-12-31
TEPADINA 15MG 1 INJ.	1707181/6 2019-12-31

YONDELIS INJ.0,25 MG X 1 FIOL.	18055 2022-05-31
YONDELIS INJ.1 MG X 1 FIOL.	18028 2022-06-30
YONDELIS INJ.1 MG X 1 FIOL.	18059 2023-01-31
YONDELIS INJ.1 MG X 1 FIOL.	18111 2023-04-30

Dodatkowo informuję, iż na podstawie Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Delegowanego KE 2016/161, stanowiącego „Wykaz produktów leczniczych lub kategorii produktów leczniczych wydawanych na receptę, które nie mają zawierać zabezpieczeń, o których mowa w art. 45 ust. 1",

Nazwa substancji czynnej lub kategorii produktów	Postać farmaceutyczna	Moc	U w
....	Dowolna	Dowolna	
Testy na choroby alergiczne o kodzie ATC zaczynającym się od V04CL	Dowolna	Dowolna	
Ekstrakty alergenów o kodzie ATC zaczynającym się od V01AA	Dowolna	Dowolna	

następujące produkty lecznicze firmy **ALK Abello A/S, nie podlegają weryfikacji**:

ACARIZAX®
ALUTARD SQ WYCIĄGI ALERGENOWE różne
ALUTARD SQ OSA Dawka wstępna
ALUTARD SQ PSZCZOLA Dawka wstępna
ALUTARD SQ PSZCZOŁA Dawka podtrzymująca
ALUTRAD SQ OSA Dawka podtrzymująca
GRAZAX 75.000 SQ-T 30
PHARMALGEN ZESTAW Z ROZPUSZCZALNIKIEM
PHARMALGEN OSA
PHARMALGEN PSZCZOŁA
SOLUPRICK - wszystkie rodzaje

Z poważaniem,

IMED Poland Sp. z o.o.
Osoba Odpowiedzialna
Hurtowni Farmaceutycznej

mgr farm. Renata Raczyk