

<u>ΕΥ Αριθμός Έγκρισης</u>	<u>(Επινυθείσα) ονομασία</u>	<u>Περιεκτικότητα</u>	<u>Φαρμακοτεχνική μορφή</u>	<u>Οδός χορήγησης</u>	<u>Στοιχειώδης Συσκευασία</u>	<u>Περιεχόμενο (συγκέντρωση)</u>	<u>Συσκευασία</u>
EU/1/02/229/001	Actraphane 30	40 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (1,4 mg/ml)	1 φιαλίδιο
EU/1/02/229/002	Actraphane 30	40 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 φιαλίδια
EU/1/02/229/003	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (3,5 mg/ml)	1 φιαλίδιο
EU/1/02/229/004	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (3,5 mg/ml)	5 φιαλίδια
EU/1/02/229/011	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 φυσιγγίο
EU/1/02/229/012	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 φυσιγγία
EU/1/02/229/013	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 φυσιγγία
EU/1/02/229/017	Actraphane 50	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 φυσιγγίο
EU/1/02/229/018	Actraphane 50	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 φυσιγγία
EU/1/02/229/019	Actraphane 50	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 φυσιγγία
EU/1/02/229/030	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγίο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας

<u>ΕΥ Αριθμός Έγκρισης</u>	<u>(Επινοηθείσα) ονομασία</u>	<u>Περιεκτικότητα</u>	<u>Φαρμακοτεχνική μορφή</u>	<u>Οδός χορήγησης</u>	<u>Στοιχειώδης Συσκευασία</u>	<u>Περιεχόμενο (συγκέντρωση)</u>	<u>Συσκευασία</u>
EU/1/02/229/031	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγιο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας
EU/1/02/229/032	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγιο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας
EU/1/02/229/033	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγιο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας
EU/1/02/229/034	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγιο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας
EU/1/02/229/035	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φυσιγγιο (γυάλινο) σε προγεμισμένη συσκευή τύπου πένας (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 προγεμισμένες συσκευές τύπου πένας
EU/1/02/229/036	Actraphane 30	40 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 (5 x 1) φιαλίδια (πολυσυσκευασία)
EU/1/02/229/037	Actraphane 30	100 iu/ml	Ενέσιμο εναιώρημα	Υποδόρια χρήση	Φιαλίδιο (γυάλινο)	10 ml (3,5 mg/ml)	5 (5 x 1) φιαλίδια (πολυσυσκευασία)