

EU-Zulassungs- nummer	Name (Phantasiebezeichnung)	Stärke	Darreichungsform	Art der Anwendung	Behältnis	Inhalt (Konzentration)	Packungsgröße
EU/1/02/230/001	Actrapid	40 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (1,4 mg/ml)	1 Durchstechflasche
EU/1/02/230/002	Actrapid	40 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 Durchstechflaschen
EU/1/02/230/003	Actrapid	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (3,5 mg/ml)	1 Durchstechflasche
EU/1/02/230/004	Actrapid	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (3,5 mg/ml)	5 Durchstechflaschen
EU/1/02/230/005	Actrapid Penfill	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 Patrone
EU/1/02/230/006	Actrapid Penfill	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 Patronen
EU/1/02/230/007	Actrapid Penfill	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 Patronen
EU/1/02/230/010	Actrapid InnoLet	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	1 Fertigpen
EU/1/02/230/011	Actrapid InnoLet	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	5 Fertigpens
EU/1/02/230/012	Actrapid InnoLet	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	10 Fertigpens
EU/1/02/230/013	Actrapid FlexPen	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	1 Fertigpen
EU/1/02/230/014	Actrapid FlexPen	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	5 Fertigpens
EU/1/02/230/015	Actrapid FlexPen	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane Anwendung	Patrone (Glas) in einem Fertigpen	3 ml (3,5 mg/ml)	10 Fertigpens
EU/1/02/230/016	Actrapid	40 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 (5 x 1) Durchstechflaschen Bündelpackung
EU/1/02/230/017	Actrapid	100 IE/ml	Injektionslösung	Subkutane oder intravenöse Anwendung	Durchstechflasche (Glas)	10 ml (1,4/mg/ml)	5 (5 x 1) Durchstechflaschen Bündelpackung