

<b>Reģ. apl. (ES) numurs</b>	<b>(Piešķirtais) nosaukums</b>	<b>Stiprums</b>	<b>Zāļu forma</b>	<b>Ievadišanas veids</b>	<b>Tiešais iepakojums</b>	<b>Saturs (koncentrācija)</b>	<b>Iepakojuma lielumi</b>
EU/1/02/230/001	Actrapid	40 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (1.4 mg/ml)	1 flakons
EU/1/02/230/002	Actrapid	40 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (1.4 mg/ml)	5 flakoni
EU/1/02/230/003	Actrapid	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (3.5 mg/ml)	1 flakons
EU/1/02/230/004	Actrapid	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (3.5 mg/ml)	5 flakoni
EU/1/02/230/005	Actrapid Penfill	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls)	3 ml (3.5 mg/ml)	1 kārtridžs
EU/1/02/230/006	Actrapid Penfill	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls)	3 ml (3.5 mg/ml)	5 kārtridži
EU/1/02/230/007	Actrapid Penfill	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls)	3 ml (3.5 mg/ml)	10 kārtridži
EU/1/02/230/010	Actrapid InnoLet	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	1 pildspalvveida pilnšļircē
EU/1/02/230/011	Actrapid InnoLet	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	5 pildspalvveida pilnšļircēs
EU/1/02/230/012	Actrapid InnoLet	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	10 pildspalvveida pilnšļircēs
EU/1/02/230/013	Actrapid FlexPen	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	1 pildspalvveida pilnšļircē
EU/1/02/230/014	Actrapid FlexPen	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	5 pildspalvveida pilnšļircēs
EU/1/02/230/015	Actrapid FlexPen	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē	3 ml (3.5 mg/ml)	10 pildspalvveida pilnšļircēs
EU/1/02/230/016	Actrapid	40 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (1.4 mg/ml)	5 (5 x 1) flakoni (daudzdevu iepakojums)

<b><u>Reģ. apl. (ES) numurs</u></b>	<b><u>(Piešķirtais) nosaukums</u></b>	<b><u>Stiprums</u></b>	<b><u>Zāļu forma</u></b>	<b><u>Ievadišanas veids</u></b>	<b><u>Tiešais iepakojums</u></b>	<b><u>Saturs (koncentrācija)</u></b>	<b><u>Iepakojuma lielumi</u></b>
EU/1/02/230/017	Actrapid	100 sv/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai vai intravenozai lietošanai	flakons (stikls)	10 ml (3.5 mg/ml)	5 (5 x 1) flakoni (daudzdevu iepakojums)