

## Παράρτημα Α

Αριθμός EU	Επινοηθείσα ονομασία	Περιεκτικότητα	Φαρμακοτεχνική μορφή	Είδος στόχος	Οδός χορήγησης	Συσκευασία	Μέγεθος συσκευασίας	Χρόνος αναμονής
EU/2/15/185/001	FORTEKOR PLUS	1.25 mg/2.5 mg	Δισκία	Σκύλοι	στόματος χρήση	Blister αλουμινίου/αλουμινίου	30 Δισκία	Δεν απαιτείται
EU/2/15/185/002	FORTEKOR PLUS	1.25 mg/2.5 mg	Δισκία	Σκύλοι	στόματος χρήση	Blister αλουμινίου/αλουμινίου	60 Δισκία	Δεν απαιτείται
EU/2/15/185/003	FORTEKOR PLUS	5 mg/10 mg	Δισκία	Σκύλοι	στόματος χρήση	Blister αλουμινίου/αλουμινίου	30 Δισκία	Δεν απαιτείται
EU/2/15/185/004	FORTEKOR PLUS	5 mg/10 mg	Δισκία	Σκύλοι	στόματος χρήση	Blister αλουμινίου/αλουμινίου	60 Δισκία	Δεν απαιτείται