

<b><u>ΕΥ Αριθμός Έγκρισης</u></b>	<b><u>(Επινοηθείσα) ονομασία</u></b>	<b><u>Περιεκτικότητα</u></b>	<b><u>Φαρμακοτεχνική μορφή</u></b>	<b><u>Οδός χορήγησης</u></b>	<b><u>Στοιχειώδης Συσκευασία</u></b>	<b><u>Συσκευασία</u></b>
EU/1/13/839/001	Iclusig	15 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	60 δισκία
EU/1/13/839/002	Iclusig	15 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	180 δισκία
EU/1/13/839/003	Iclusig	45 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	30 δισκία
EU/1/13/839/004	Iclusig	45 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	90 δισκία
EU/1/13/839/005	Iclusig	15 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	30 δισκία
EU/1/13/839/006	Iclusig	30 mg	Επικαλυμμένο με λεπτό υμένιο δισκίο	Από στόματος χρήση	φιάλη	30 δισκία