

ESB markaðsleyfis- númer	(Sér)heiti	Styrkleiki	Lyfjaform	Íkomuleið	Innri umbúðir	Innihald (þéttni)	Pakkninga- stærð
EU/1/99/119/001	NovoRapid	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð eða í bláæð	Hettuglas (gler)	10 ml	1 hettuglas
EU/1/99/119/003	NovoRapid Penfill	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler)	3,0 ml	5 rörlykjur
EU/1/99/119/006	NovoRapid Penfill	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler)	3,0 ml	10 rörlykjum
EU/1/99/119/008	NovoRapid	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð eða í bláæð	Hettuglas (gler)	10 ml	5 hettuglös
EU/1/99/119/009	NovoRapid FlexPen	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	5 áfylltir lyfjapennar
EU/1/99/119/010	NovoRapid FlexPen	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	10 áfylltir lyfjapennar
EU/1/99/119/011	NovoRapid FlexPen	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni
EU/1/99/119/012	NovoRapid InnoLet	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni
EU/1/99/119/013	NovoRapid InnoLet	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	5 áfylltir lyfjapennar
EU/1/99/119/014	NovoRapid InnoLet	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	10 áfylltir lyfjapennar
EU/1/99/119/015	NovoRapid	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð eða í bláæð	Hettuglas (gler)	10 ml	5 (5 x 1) Hettuglös (fjölpakkning)
EU/1/99/119/017	NovoRapid FlexPen	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni + 7 NovoFine nálar
EU/1/99/119/018	NovoRapid FlexPen	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni + 7 NovoTwist nálar
EU/1/99/119/019	NovoRapid FlexTouch	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni
EU/1/99/119/020	NovoRapid FlexTouch	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	5 áfylltir lyfjapennar
EU/1/99/119/021	NovoRapid FlexTouch	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	10 (2 x 5) áfylltir lyfjapennar (fjölpakkning)

ESB markaðsleyfis- númer	(Sér)heiti	Styrkleiki	Lyfjaform	Íkomuleið	Innri umbúðir	Innihald (þéttni)	Pakkinga- stærð
EU/1/99/119/022	NovoRapid FlexTouch	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni + 7 NovoFine nálar
EU/1/99/119/023	NovoRapid FlexTouch	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna	3,0 ml	1 áfylltur lyfjapenni + 7 NovoTwist nálar
EU/1/99/119/024	NovoRapid PumpCart	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler)	1,6 ml	5 rörlykjur
EU/1/99/119/025	NovoRapid PumpCart	100 einingar/ml	Stungulyf, lausn	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler)	1,6 ml	25 (5 x 5) rörlykjur (fjölpakking)