

<u>ESB markaðsleyfis-númer</u>	<u>(Sér)heiti</u>	<u>Styrkur</u>	<u>Lyfjaform</u>	<u>Íkomuleið</u>	<u>Umbúðir</u>	<u>Innihald (béttni)</u>	<u>Pakkingastærð</u>
EU/1/02/229/001	Actraphane 30	40 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (1,4 mg/ml)	1 hettuglas
EU/1/02/229/002	Actraphane 30	40 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 hettuglös
EU/1/02/229/003	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (3,5 mg/ml)	1 hettuglas
EU/1/02/229/004	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (3,5 mg/ml)	5 hettuglös
EU/1/02/229/011	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 rörlykja
EU/1/02/229/012	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 rörlykjur
EU/1/02/229/013	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 rörlykjur
EU/1/02/229/017	Actraphane 50	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 rörlykja
EU/1/02/229/018	Actraphane 50	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 rörlykjur
EU/1/02/229/019	Actraphane 50	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) (Penfill)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 rörlykjur
EU/1/02/229/030	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 áfylltur lyfjapenni
EU/1/02/229/031	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 áfylltir lyfjapennar
EU/1/02/229/032	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (InnoLet)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 áfylltir lyfjapennar
EU/1/02/229/033	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	1 áfylltur lyfjapenni

<u>ESB markaðsleyfis- númer</u>	<u>(Sér)heiti</u>	<u>Styrkur</u>	<u>Lyfjaform</u>	<u>Íkomuleið</u>	<u>Umbúðir</u>	<u>Innihald (béttni)</u>	<u>Pakningastær ð</u>
EU/1/02/229/034	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	5 áfylltir lyfjapennar
EU/1/02/229/035	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Rörlykja (gler) í áfylltum lyfjapenna (FlexPen)	3 ml (3,5 mg/ml)	10 áfylltir lyfjapennar
EU/1/02/229/036	Actraphane 30	40 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (1,4 mg/ml)	5 (5 x 1) hettuglös (fjölþakning)
EU/1/02/229/037	Actraphane 30	100 ae/ml	stungulyf, dreifa	Til notkunar undir húð	Hettuglas (gler)	10 ml (3,5 mg/ml)	5 (5 x 1) hettuglös (fjölþakning)