

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/028	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/029	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/030	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/031	Insuman Rapid	40 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/032	Insuman Rapid	40 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/033	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/034	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/035	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/036	Insuman Basal	40 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/037	Insuman Basal	40 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/038	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/039	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/040	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/043	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/044	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/045	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/046	Insuman Comb 25	40 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/047	Insuman Comb 25	40 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/048	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/049	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/050	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/051	Insuman Comb 50	40 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/052	Insuman Comb 50	40 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/053	Insuman Infusat	100IU/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	3 flaconcini
EU/1/97/030/055	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/97/030/056	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/97/030/057	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/97/030/058	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/97/030/059	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/060	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/97/030/061	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/97/030/062	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/97/030/063	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/97/030/064	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/97/030/085	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/086	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/087	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/088	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/089	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/090	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/97/030/091	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/97/030/092	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/97/030/093	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/97/030/094	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/095	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/096	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/097	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/098	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/099	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/140	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre- riempite
EU/1/97/030/141	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite
EU/1/97/030/142	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/97/030/143	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/97/030/144	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/145	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite
EU/1/97/030/146	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre- riempite
EU/1/97/030/147	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite
EU/1/97/030/148	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/97/030/149	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/97/030/150	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite
EU/1/97/030/151	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/152	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre-riempite
EU/1/97/030/153	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre-riempite
EU/1/97/030/154	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre-riempite
EU/1/97/030/155	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre-riempite
EU/1/97/030/156	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre-riempite
EU/1/97/030/157	Insuman Comb 15	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre-riempite
EU/1/97/030/158	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniettabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre-riempite

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/159	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite
EU/1/97/030/160	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/97/030/161	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/97/030/162	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite
EU/1/97/030/163	Insuman Comb 25	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite
EU/1/97/030/164	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre- riempite
EU/1/97/030/165	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/166	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/97/030/167	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/97/030/168	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite
EU/1/97/030/169	Insuman Comb 50	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite
EU/1/97/030/170	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/171	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/172	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/97/030/173	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/97/030/174	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/97/030/175	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/97/030/176	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce
EU/1/97/030/177	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/190	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre- riempite
EU/1/97/030/191	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite
EU/1/97/030/192	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/97/030/193	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/97/030/194	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite
EU/1/97/030/195	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre- riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite
EU/1/97/030/196	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo o endovenoso	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/197	Insuman Rapid	100 IU/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo o endovenoso e	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/198	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/199	Insuman Basal	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazione</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/97/030/200	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/201	Insuman Comb 30	100 IU/ml	Sospensione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini
EU/1/97/030/202	Insuman Impiantabile	400 IU/ml	Soluzione per infusione	Uso intraperitoneale	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/97/030/203	Insuman Impiantabile	400 IU/ml	Soluzione per infusione	Uso intraperitoneale	Flaconcino (vetro)	10 ml	5 flaconcini