

<u>Numero procedura EMA</u>	<u>Nome di fantasia</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministrazi one</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u>Contenuto</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/00/134/001	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	1 flaconcino
EU/1/00/134/002	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	2 flaconcini
EU/1/00/134/003	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	5 flaconcini
EU/1/00/134/004	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	5 ml	10 flaconcini
EU/1/00/134/005	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	4 cartucce
EU/1/00/134/006	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	5 cartucce
EU/1/00/134/007	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	10 cartucce
EU/1/00/134/012	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Flaconcino (vetro)	10 ml	1 flaconcino
EU/1/00/134/013	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	1 cartuccia
EU/1/00/134/014	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	3 cartucce
EU/1/00/134/015	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	6 cartucce
EU/1/00/134/016	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	8 cartucce
EU/1/00/134/017	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro)	3 ml	9 cartucce

EU/1/00/134/030	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	1 penna pre- riempita
EU/1/00/134/031	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	3 penne pre- riempite
EU/1/00/134/032	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	4 penne pre- riempite
EU/1/00/134/033	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	5 penne pre- riempite
EU/1/00/134/034	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	6 penne pre- riempite
EU/1/00/134/035	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	8 penne pre- riempite
EU/1/00/134/036	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	9 penne pre- riempite
EU/1/00/134/037	Lantus	100 Unità/ml	Soluzione iniezzabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) in penna pre-riempita (SoloStar)	3 ml	10 penne pre- riempite