

Allegato I

**Elenco dei nomi dei medicinali, della(delle) forma(e) farmaceutica(che), dei
(del) dosaggi(o), della(delle) via(e) di somministrazione, del(dei)
richiedente(i), negli stati membri**

Stato membro UE/SEE	Richiedente nome dell'azienda, indirizzo	Nome di fantasia	Dosaggio	Forma farmaceutica	Via di somministrazione
Repubblica Ceca	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietraderusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC ALTERGON 50 MG TABLET	50 mg	Compresa	Uso orale
Francia	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietraderusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC ALTERGON	50 mg	Compresa	Uso orale
Repubblica Slovacca	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietraderusi, Avellino, ITALY	Diclofenac ALTERGON 50 mg	50 mg	Compresa	Uso orale
Regno Unito	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietraderusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC EPOLAMINE ALTERGON 50MG TABLETS	50 mg	Compresa	Uso orale