

<u><EMA procedūras numurs> <Reģ. apl. (ES) numurs></u>	<u>(Piešķirtais) nosaukums</u>	<u>Stiprum s</u>	<u>Zāļu forma</u>	<u>Ievadīšanas veids</u>	<u>Tiešais iepakojums</u>	<u>Saturs (koncentrācija) ≥</u>	<u>Iepakojuma lielumi</u>
EU/1/24/1815/001	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce
EU/1/24/1815/002	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce + 9 adatas
EU/1/24/1815/003	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce + 14 (2 x 7) adatas
EU/1/24/1815/004	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1,5 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce
EU/1/24/1815/005	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1,5 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce + 13 adatas
EU/1/24/1815/006	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1,5 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce + 14 (2 x 7) adatas
EU/1/24/1815/007	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1,5 ml	2 (2 x 1) pildspalvveida pilnšjirces + 26 (2 x 13) adatas (vairāku kastīšu iepakojums)
EU/1/24/1815/008	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	1,5 ml	2 (2 x 1) pildspalvveida pilnšjirces + 28 (4 x 7) adatas (vairāku kastīšu iepakojums)
EU/1/24/1815/009	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšjirce
EU/1/24/1815/010	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšjircē (FlexTouch)	3 ml	2 pildspalvveida pilnšjirces

<u><EMA procedūras numurs> <Reģ. apl. (ES) numurs></u>	<u>(Piešķirtais) nosaukums</u>	<u>Stiprum s</u>	<u>Zāļu forma</u>	<u>Ievadišanas veids</u>	<u>Tiešais iepakojums</u>	<u>Saturs (koncentrācija) ≥</u>	<u>Iepakojuma lielumi</u>
EU/1/24/1815/011	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšļirce + 13 adatas
EU/1/24/1815/012	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšļirce + 14 (2 x 7) adatas
EU/1/24/1815/013	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē (FlexTouch)	3 ml	2 (2 x 1) pildspalvveida pilnšļirces + 26 (2 x 13) adatas (vairāku kastīšu iepakojums)
EU/1/24/1815/014	Awikli	700 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	kārtridžs (stikls) pildspalvveida pilnšļircē (FlexTouch)	3 ml	2 (2 x 1) pildspalvveida pilnšļirces + 28 (4 x 7) adatas (vairāku kastīšu iepakojums)