

<u>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/1/12/806/001	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšļirce
EU/1/12/806/002	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšļirce + 7 NovoFine adatas
EU/1/12/806/003	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexTouch)	3 ml	1 pildspalvveida pilnšļirce + 7 NovoTwist adatas
EU/1/12/806/004	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexTouch)	3 ml	5 pildspalvveida pilnšļircēs
EU/1/12/806/005	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexTouch)	3 ml	10 (2 iepakojumi x 5) pildspalvveida pilnšļircēs (daudzdevu iepakojums)
EU/1/12/806/007	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Kārtridžs (stikls) (Penfill)	3 ml	5 kārtridži
EU/1/12/806/008	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Kārtridžs (stikls) (Penfill)	3 ml	10 kārtridži
EU/1/12/806/009	Ryzodeg	100 V/ml	Šķīdums injekcijām	Subkutānai lietošanai	Pildspalvveida pilnšļirce (stikls) (FlexPen)	3 ml	5 pildspalvveida pilnšļircēs