Bijlage I

Lijst met namen, farmaceutische vorm(en), sterkte(n) van het (de) geneesmiddel(len), toedieningsweg(en), aanvrager(s), in de lidstaten

Lidstaat EU / EEA	**Aanvrager Bedrijfsnaam, adres**	**Fantasienaam**	**Sterkte**	**Farmaceutische vorm**	**Toedieningsweg**
Tsjechische Republiek	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietradefusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC ALTERGON 50 MG TABLETY	50 mg	Tablet	Oraal Gebruik
Frankrijk	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietradefusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC ALTERGON	50 mg	Tablet	Oraal Gebruik
Slovaakse Republiek	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietradefusi, Avellino, ITALY	Diclofenac ALTERGON 50 mg	50 mg	Tablet	Oraal Gebruik
Verenigd Koningkrijk	ALTERGON ITALIA S.r.L Via dell'Industria 83030 Pietradefusi, Avellino, ITALY	DICLOFENAC EPOLAMINE ALTERGON 50MG TABLETS	50 mg	Tablet	Oraal Gebruik