

<u>MTnr</u>	<u>Läkemedlets namn</u>	<u>Styrka</u>	<u>Läkemedelsform</u>	<u>Administrerings- sätt</u>	<u>Innerförpackning</u>	<u>Innehåll</u>	<u>Förpackningsstorlek</u>
EU/1/12/807/001	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna
EU/1/12/807/002	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna + 7 NovoFine injektionsnålar
EU/1/12/807/003	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna + 7 NovoTwist injektionsnålar
EU/1/12/807/004	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfyllda injektions- pennor (glas) (FlexTouch)	3 ml	5 förfyllda injektionspennor
EU/1/12/807/005	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	10 (2 x 5) förfyllda injektionspennor (multipelförpackning)
EU/1/12/807/006	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna + 7 NovoFine injektionsnålar
EU/1/12/807/007	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Cylinderampull (glas) (Penfill)	3 ml	5 cylinderampuller
EU/1/12/807/008	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Cylinderampull (glas) (Penfill)	3 ml	10 cylinderampuller
EU/1/12/807/009	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna
EU/1/12/807/010	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	1 förfylld injektionspenna + 7 NovoTwist injektionsnålar
EU/1/12/807/012	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektions- penna (glas) (FlexTouch)	3 ml	2 förfyllda injektionspennor

EU/1/12/807/013	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektionspenna (glas) (FlexTouch)	3 ml	3 förfyllda injektionspennor
EU/1/12/807/015	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektionspenna (glas) (FlexTouch)	3 ml	6 (2 x 3) förfyllda injektionspennor (multipelförpackning)
EU/1/12/807/016	Tresiba	200 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektionspenna (glas) (FlexTouch)	3 ml	5 förfyllda injektionspennor
EU/1/12/807/017	Tresiba	100 E/ml	Injektionsvätska, lösning	Subkutan Användning	Förfylld injektionspenna (glas) (FlexPen)	3 ml	5 förfyllda injektionspennor