

Форма



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

**Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для ветеринарного применения**

№ 004472

Номер регистрационного удостоверения: _____

12-1-33.12-3843 № ПВР-1-5.1/00865

Дата государственной регистрации « 24 » августа 20 17 г.

Наименование и адрес держателя или владельца регистрационного удостоверения
лекарственного препарата: ФГБНУ ФИЦВиМ 601125, Владимирская обл.,

Петушинский р-н, п. Вольгинский, ул. Академика Бакулова, стр.1

Наименование и адрес юридического лица-разработчика лекарственного препарата:

ФГБНУ ФИЦВиМ 601125, Владимирская обл., Петушинский р-н, п. Вольгинский,
ул. Академика Бакулова, стр.1

Торговое наименование лекарственного препарата: Ассоциированная вакцина
против миксоматоза и вирусной геморрагической болезни кроликов сухая

Международное непатентованное, или группировочное, или химическое
наименование лекарственного препарата: Ассоциированная вакцина против
миксоматоза и вирусной геморрагической болезни кроликов сухая

Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления суспензии для инъекций
(комбинированная вакцина)

Дозировка: 1,0 см³ (10, 15, 20 прививных доз)

Регистрационное удостоверение выдано бессрочно, со сроком действия 5 лет
(нужное подчеркнуть)

Заместитель Руководителя
(должность)



Н.А. Власов
(Ф.И.О.)

М. П.

