



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.77.99.11.003.E.002885.08.19

от 09.08.2019

На изделие

биологически активная добавка к пище "Формула Пяти Элементов 06312 Сань Цзю Вэй Тфй Кэ Ли" ("San Jiu Wei Tai Keli") (порошок в пакетах по 20 г)

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

ООО "Синофарм", 140104, Московская область, г. Раменское, ул. Дергаевская, д. 26, офис 2 (ОГРН: 1155040004019) (Российская Федерация)

Производитель

"China Resources Sanjiu Medical&Pharmaceutical Co. Ltd", №о. 1 Guanging Road, Guanlan Hi-tech Industrial Park, Longhua District, Shenzhen, Guangdong (Китайская Народная Республика)

Номер регистрационного досье № RU.77.99.11.003.E.002885.08.19

Тип использования: для реализации населению в качестве биологически активной добавки к пище - источника дубильных веществ, байкалина, содержащей эфирные масла. (ПРИЛОЖЕНИЕ) Места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза. Рекомендации по применению: взрослым по 1 пакету 1 раз в день во время еды, размешать содержимое пакета в 200-250 мл. теплой кипяченной воды. Продолжительность приема - 1 месяц. При необходимости прием можно повторить. Срок годности - 3 года. Хранить в недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°C. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов продукта, беременность и кормление грудью. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Класс потенциального риска применения медицинского изделия: Техническим регламентам Таможенного союза ТР ТС 021/2011, ТР ТС 022/2011

Код Общероссийского классификатора продукции для медицинского изделия: экспертного заключения ФБУЗ ФЦГ и Э Роспотребнадзора №10 ФЦ/1855 от 25.07.2019 г. (аттестат аккредитации № RA.RU.710003)

Приказом Росздравнадзора от 09.08.2019. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

Руководитель Федеральной службы
По надзору в сфере здравоохранения
Ф.И.О

(печать)

_____подпись_____