



**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.003259.08.18

от 03.08.2018

На изделие

биологически активная добавка к пище "СПЕЦИАЛЬНОЕ ДРАЖЕ МЕРЦ КЛАССИК" ("Merz Spezial Dragees Classic") (драже массой 675 мг)

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

ООО "Мерц Фарма", 125040, г. Москва, 3-я ул. Ямского поля, д. 2, корп. 26, эт.2, пом. VII, ком. 29 (Российская Федерация)

Производитель

"Мерц Фарма ГмБХ и Ко.КГаА" ("Merz Pharma GmbH & Co. KGaA"), Eckenheimer Landstrasse 100, 60318 Frankfurt am Main (Германия)

Номер регистрационного досье № RU.77.99.11.003.E.003259.08.18

Тип использования: для реализации населению в качестве биологически активной добавки к пище - дополнительного источника витаминов группы В, витаминов С, А, Е, биотина, железа и цинка. (ПРИЛОЖЕНИЕ) Места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза. Рекомендации по применению: взрослым по 1 драже 2 раза в день во время еды. Продолжительность приема - 1 месяц. При необходимости прием можно повторить. Срок годности - 3 года. Хранить в сухом, недоступном для детей месте, при температуре не выше 25°C. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, 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: взамен свидетельства о государственной регистрации № RU.77.99.11.003.E.002110.05.17 от 05.05.2017 г., экспертные заключения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г. Москве" №00130 от 29.01.2013 г., №02391 от 20.05.2014 г., №00560 от 09.03.2017 г.

Приказом Росздравнадзора от 03.08.2018. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

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

(печать)

_____подпись_____