

Swissmedic Journal 08/2017

16. Jahrgang
16^e année
ISSN 2234-9456

***Amtliches Publikationsorgan
der Swissmedic, Schweizerisches
Heilmittelinstitut, Bern***

***Publication officielle
de Swissmedic, Institut suisse des produits
thérapeutiques, Berne***

Erscheint monatlich/Publication mensuelle
www.swissmedic.ch/journal

Redaktion und Administration:
Swissmedic, Abteilung Kommunikation, Hallerstrasse 7, Postfach, CH-3000 Bern 9
Tel. +41 58 462 02 11

Grafische Aufbereitung: Rickli+Wyss AG, Eymattstrasse 5, Postfach 316, 3027 Bern

| | Seite | | Seite |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|
| Arzneimittel Nachrichten | | Arzneimittel Statistik | |
| Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff: Lonsurf®, Filmtabletten (Tipiracilum) | 726 | Neuzulassung | 732 |
| Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff: Neuraceq™, Injektionslösung (Florbetabenum (18F)) | 728 | Revision und Änderung der Zulassung | 741 |
| Medizinprodukte | | Änderung der Zulassungsinhaberin | 799 |
| Dringende Sicherheitsmitteilung: SECURIDRAP SELFIA der Firma MULLIEZ-FLORY (Frankreich): Warnung vor jeglicher Anwendung | 730 | Widerruf der Zulassung | 801 |
| | | Erlöschen der Zulassung | 809 |

Swissmedic Kontaktliste

Auf unserer Website www.swissmedic.ch finden Sie unter dem Navigationspunkt „Über uns“ in der Rubrik „Kontakt“ die Kontaktmaske für Anfragen und Reklamationen. Adressen für Meldungen sowie weitere Adressen finden Sie auf den entsprechenden Themenseiten.

Zeichenerklärung

Abgabekategorien

- | | |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| A Einmalige Abgabe auf ärztliche oder tierärztliche Verschreibung | C Abgabe nach Fachberatung durch Medizinalpersonen |
| B Abgabe auf ärztliche oder tierärztliche Verschreibung | D Abgabe nach Fachberatung |
| | E Abgabe ohne Fachberatung |

| Page | Page |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Médicaments | |
| Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif: Lonsurf®, comprimés pelliculés (Trifluridinum) 727 | Miscellanées |
| Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif: Neuraceq™, solution injectable (Florbetabenum (18F)) 729 | Nouvelle autorisation 732 |
| Dispositifs médicaux | Révision et modification de l'autorisation 741 |
| Avis de sécurité urgent : SECURIDRAP SELFIA de la société MULLIEZ-FLORY (France), mise en garde contre toute utilisation de ce produit 731 | Modification du titulaire d'AMM 799 |
| | Révocation de l'autorisation de mise sur le marché 801 |
| | Extinction de l'autorisation de mise sur le marché 809 |

Annuaire Swissmedic

Vous trouverez sur notre site Internet, à l'adresse <http://www.swissmedic.ch>, à la rubrique "Contact" du menu de navigation "notre profil", le masque de saisie vous permettant de nous adresser vos questions et réclamations. Pour ce qui est des adresses auxquelles envoyer les annonces ou d'autres adresses encore, elles figurent sur les pages à thème correspondantes.

Légende

Catégories de remise

- | | |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| A Remise sur ordonnance médicale ou vétérinaire non renouvelable | C Remise sur conseil des professionnels de la santé |
| B Remise sur ordonnance médicale ou vétérinaire | D Remise sur conseil spécialisé |
| | E Remise sans conseil spécialisé |

**Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff:
Lonsurf[®], Filmtabletten (Tipiracilum)**

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name Arzneimittel: | Lonsurf [®] , Filmtabletten |
| Name des Wirkstoffs / der Wirkstoffe: | Trifluridinum, Tipiracilum |
| Dosisstärke und galenische Form: | 15mg/6.14mg und 20mg/8.19mg, Filmtabletten |
| Anwendungsgebiet / Indikation: | Lonsurf est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints d'un cancer colorectal métastatique (CCRM) qui ont été précédemment traités par les traitements disponibles incluant une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, d'oxaliplatine et d'irinotecan, un traitement par anti-VEGF et ainsi qu'un traitement par anti-EGFR chez les patients avec un statut KRAS non muté (type sauvage). Die Indikation wird an dieser Stelle in der Korrespondenzsprache zwischen der Zulassungsinhaberin und Swissmedic aufgeführt. Für die Indikationsformulierung in deutscher Sprache ist www.swissmedicinfo.ch zu konsultieren. |
| ATC Code: | L01BC59 |
| IT-Nummer / Bezeichnung: | 07.16.1./Cytostatica |
| Zulassungsnummer/n: | 62219 |
| Zulassungsdatum: | 25.08.2017 Für vollständige Informationen zum Präparat ist die Fachinformation zu konsultieren. |

**Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif:
Lonsurf[®], comprimés pelliculés (Trifluridinum)**

| | |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Préparation: | Lonsurf [®] , comprimés pelliculés |
| Principe(s) actif(s): | Trifluridinum, Trifluridinum |
| Dosage et forme galénique: | 15mg/6.14mg et 20mg/8.19mg, comprimés pelliculés |
| Possibilités d'emploi / Indication: | Lonsurf est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints d'un cancer colorectal métastatique (CCRm) qui ont été précédemment traités par les traitements disponibles incluant une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, d'oxaliplatine et d'irinotecan, un traitement par anti-VEGF et ainsi qu' un traitement par anti-EGFR chez les patients avec un statut KRAS non muté (type sauvage). |
| Code ATC: | L01BC59 |
| No IT / désignation: | 07.16.1./Cytostatiques |
| No d'autorisation: | 62219 |
| Date d'autorisation: | 25.08.2017 |

Pour des informations complètes sur la préparation, consultez l'information professionnelle.

**Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff:
Neuraceq™, Injektionslösung (Florbetabenum (18F))**

| | |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Name Arzneimittel: | Neuraceq™, Injektionslösung |
| Name des Wirkstoffs / der Wirkstoffe: | Florbetabenum (¹⁸ F) |
| Dosisstärke und galenische Form: | 300 MBq/ml, Injektionslösung |
| Anwendungsgebiet / Indikation: | Dieses Arzneimittel ist ein Diagnostikum. Neuraceq ist ein radioaktives Arzneimittel für die Positronen-Emissions-Tomographie (PET) zur Darstellung der Dichte neuritischer β -Amyloid-Plaques im Gehirn erwachsener Patienten mit kognitiver Beeinträchtigung, die auf Alzheimer-Krankheit (AK) oder andere Ursachen für kognitive Beeinträchtigungen untersucht werden. Neuraceq sollte in Verbindung mit einer klinischen Untersuchung eingesetzt werden. Eine negative Aufnahme zeigt wenige bis keine Plaques und spricht gegen eine Alzheimer-Krankheit Diagnose. Zu den Einschränkungen bei der Interpretation einer positiven Aufnahme siehe die Abschnitte 8.4 und 14. |
| ATC Code: | V09AX06 |
| IT-Nummer / Bezeichnung: | 17.01.1./Zentrales Nervensystem |
| Zulassungsnummer/n: | 62210 |
| Zulassungsdatum: | 23.08.2017 |

Für vollständige Informationen zum Präparat ist die Fachinformation zu konsultieren.

**Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif:
Neuraceq™, solution injectable (Florbetabenum (18F))**

| | |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Préparation: | Neuraceq™, solution injectable |
| Principe(s) actif(s): | Florbetabenum (¹⁸ F) |
| Dosage et forme galénique: | 300 MBq/ml, solution injectable |
| Possibilités d'emploi / Indication: | <p>Dieses Arzneimittel ist ein Diagnostikum. Neuraceq ist ein radioaktives Arzneimittel für die Positronen-Emissions-Tomographie (PET) zur Darstellung der Dichte neuritischer β-Amyloid-Plaques im Gehirn erwachsener Patienten mit kognitiver Beeinträchtigung, die auf Alzheimer-Krankheit (AK) oder andere Ursachen für kognitive Beeinträchtigungen untersucht werden. Neuraceq sollte in Verbindung mit einer klinischen Untersuchung eingesetzt werden. Eine negative Aufnahme zeigt wenige bis keine Plaques und spricht gegen eine Alzheimer-Krankheit Diagnose. Zu den Einschränkungen bei der Interpretation einer positiven Aufnahme siehe die Abschnitte 8.4 und 14.</p> <p>L'indication doit figurer ici dans la langue de correspondance échangée entre le titulaire de l'autorisation et Swissmedic. Concernant la formulation de l'indication en français, il convient de se référer à www.swissmedicinfo.ch.</p> |
| Code ATC: | V09AX06 |
| No IT / désignation: | 17.01.1./Système nerveux central |
| No d'autorisation: | 62210 |
| Date d'autorisation: | 23.08.2017 |
| | Pour des informations complètes sur la préparation, consultez l'information professionnelle. |

Dringende Sicherheitsmitteilung: SECURIDRAP SELFIA der Firma MULLIEZ-FLORY (Frankreich): Warnung vor jeglicher Anwendung

28. Juli 2017

Betroffenes Produkt

Bei dem Produkt SECURIDRAP SELFIA handelt es sich um Sicherheitsbettwäsche, um den Sturz eines Patienten während des Schlafes zu verhindern. Das Produkt wird zusammen mit einem Bettgitter verwendet.

Beschreibung der Gefährdung

Der französischen Behörde ANSM wurden durch Spitäler und Pflegeheime mehrere Todesfälle gemeldet, bei denen Patienten über Nacht mit der SECURIDRAP SELFIA Sicherheitsbettwasche gesichert waren. Die Patienten wurden erstickt aufgefunden, mit einem Teil ihres Körpers ausserhalb des Bettes, jedoch weiterhin in der SECURIDRAP SELFIA Sicherheitsbettwasche fixiert.

Aufgrund der Meldungen hat die ANSM entschieden, bis auf Weiteres die Vermarktung, den Export, den Vertrieb und den Gebrauch des Produktes zu verbieten. Die ANSM hat den französischen Hersteller MULLIEZ-FLORY verpflichtet, einen Rückruf des Produktes durchzuführen.

Weiterführende Informationen der ANSM finden Sie unter folgendem [Link](#) (auf Französisch).

Zum gegenwärtigen Zeitpunkt hat Swissmedic keine Angaben dazu, ob das Produkt SECURIDRAP SELFIA in der Schweiz in Verkehr gebracht wurde.

Empfohlene Massnahmen

Swissmedic empfiehlt:

Das Produkt SECURIDRAP SELFIA nicht zu verwenden

Kontakt

Swissmedic, Schweizerisches Heilmittelinstitut

Abteilung Medizinprodukte

Hallerstrasse 7

Postfach

CH - 3000 Bern 9

Tel.: +41 58 463 22 51

Fax: +41 58 462 76 46

Internet: www.swissmedic.ch/md

E-Mail: medical.devices@swissmedic.ch

Avis de sécurité urgent : SECURIDRAP SELFIA de la société MULLIEZ-FLORY (France), mise en garde contre toute utilisation de ce produit

Le 28 juillet 2017

Produit concerné

Le produit SECURIDRAP SELFIA est un dispositif médical de couchage de sécurité afin de prévenir des chutes.

Description du risque

L'autorité compétente française, l'ANSM a été informée par des hôpitaux et des maisons de retraite de plusieurs décès de patients, lesquels étaient assurés pendant la nuit par les dispositifs médicaux de couchage de sécurité SECURIDRAP SELFIA. Les patients ont été retrouvés étouffés, une partie de leur corps en dehors du lit, mais toujours attaché avec leur dispositif médical de couchage de sécurité.

En raison de ses annonces, l'ANSM a décidé de suspendre la mise sur le marché, l'exportation, la distribution et l'utilisation des dispositifs médicaux de couchage de sécurité SECURIDRAP SELFIA, L'ANSM a obligé le fabricant français MULLIEZ-FLORY de retirer ce produit du marché.

De plus amples informations de la part de l'ANSM sont disponibles sur ce [lien](#).

À l'heure actuelle, Swissmedic n'a pas d'informations concernant l'existence ou non de ce produit sur le marché suisse.

Mesures recommandées

La recommandation de Swissmedic est la suivante:

Ne pas utiliser le produit SECURIDRAP SELFIA

Contact

Swissmedic, Institut suisse des produits thérapeutiques

Division Dispositifs médicaux

Hallerstrasse 7

Case postale

CH - 3000 Berne 9

Tél. : +41 58 463 22 51

Fax : +41 58 462 76 46

Internet : www.swissmedic.ch/md

E-Mail : medical.devices@swissmedic.ch

Neuzulassung / Nouvelle autorisation

Die Gültigkeit der hier publizierten Zulassungen steht unter dem Vorbehalt, dass kein Rechtsmittel gegen die betreffende Verfügung ergriffen wird bzw. wurde.

Les autorisations publiées ici sont valides pour autant que les décisions correspondantes n'aient pas fait ou ne fassent pas l'objet d'un recours.

Humanarzneimittel / Produits à usage humain

01 Adler Calmin, Tabletten

Adler Pharma Helvetia AG, Dorfplatz 10, 6060 Sarnen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zul.-Nr.: 65111 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 17.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | calcii phosphas D6 55 mg, magnesii hydrogenophosphas trihydricus D6 55 mg, calcii sulfas dihydricus D6 50 mg, cupri(II) arsenis D12 30 mg, zinci chloridum D12 30 mg, natrii tetrachloroauras D12 30 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Gemäss dem Therapiekonzept der Biochemie nach Dr. Schüssler bei leichten Schlafstörungen wie Ein- und Durchschlafstörungen und leichten Unruhezuständen | |
| Packung/en | 01 | 001 | 400 Tablette(n) D |
| | | 002 | 1000 Tablette(n) D |
| Gültig bis | | 16.08.2022 | |

01 Amorocutan 50mg/ml, wirkstoffhaltiger Nagellack

Dermapharm AG, Bösch 104, 6331 Hünenberg

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 66420 | Abgabekategorie: B | Index: 10.09.4. | 08.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | A) Nagellack: amorolfinum 50 mg ut amorolfini hydrochloridum, ethanolum q.s. ad solutionem pro 1 ml. B) Tupfer: alcohol isopropylicus. | |
| Anwendung | | Nagelmykosen | |
| Packung/en | 01 | 001 | 3 ml B |
| | | 002 | 2 x 3 ml B |
| Gültig bis | | 07.08.2022 | |

01 Aripiprazole mmpharm 10 mg, Schmelztabletten

02 Aripiprazole mmpharm 15 mg, Schmelztabletten

mmpharm GmbH, Riedstrasse 1, 6330 Cham

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 65539 | Abgabekategorie: B | Index: 01.05.0. | 29.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | aripiprazolum 10 mg, arom.: vanillinum aspartamum, excipients pro compresso. | |
| | 02 | aripiprazolum 15 mg, arom.: vanillinum aspartamum, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Neurolepticum | |
| Bemerkung | | Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 28.08.2022 | |

01 Aripiprazole mmpharm 5 mg, Tabletten
02 Aripiprazole mmpharm 10 mg, Tabletten
03 Aripiprazole mmpharm 15 mg, Tabletten
04 Aripiprazole mmpharm 30 mg, Tabletten
 mmpharm GmbH, Riedstrasse 1, 6330 Cham

| | | | |
|------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 65538 | Abgabekategorie: B | Index: 01.05.0. | 29.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | aripiprazolum 5 mg, excipients pro compresso. | |
| | 02 | aripiprazolum 10 mg, excipients pro compresso. | |
| | 03 | aripiprazolum 15 mg, excipients pro compresso. | |
| | 04 | aripiprazolum 30 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | Neurolepticum | | |
| Bemerkung | Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | | |
| Gültig bis | 28.08.2022 | | |

01 Bedranol 10 mg, comprimés pelliculés
02 Bedranol 40 mg, comprimés pelliculés
03 Bedranol 80 mg, comprimés pelliculés
 Lagap SA, Via Morosini 3, 6943 Vezia

| | | | | |
|------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|---|
| N° d'AMM: 66719 | Categoria di dispensazione: B | Index: 02.03.0. | 30.08.2017 | |
| Composizione | 01 | propranololi hydrochloridum 10 mg, excipients pro compresso obducto. | | |
| | 02 | propranololi hydrochloridum 40 mg, excipients pro compresso obducto. | | |
| | 03 | propranololi hydrochloridum 80 mg, excipients pro compresso obducto. | | |
| Indicazione | betabloccante | | | |
| Confezione/i | 01 | 001 | 60 compressa/compresse | B |
| | | 002 | 60 compressa/compresse | B |
| | | 003 | 180 compressa/compresse | B |
| | 03 | 004 | 60 compressa/compresse | B |
| | | 005 | 180 compressa/compresse | B |
| Valevole fino al | 29.08.2022 | | | |

01 Desogyn 150mcg/30mcg, comprimés
 Labatec Pharma SA, 31, rue du Cardinal-Journet, 1217 Meyrin

| | | | | |
|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|---|
| N° d'AMM: 66236 | Catégorie de remise: B | Index: 09.02.1. | 18.08.2017 | |
| Composition | 01 | desogestrelum 150 µg, ethinylestradiolum 30 µg, excipients pro compresso. | | |
| Indication | Contraceptif hormonal | | | |
| Conditionnements | 01 | 001 | 1 x 21 comprimé(s) | B |
| | | 002 | 3 x 21 comprimé(s) | B |
| | | 003 | 6 x 21 comprimé(s) | B |
| Valable jusqu'au | 17.08.2022 | | | |

01 Desogynelle 150mcg, 20mcg, comprimés

Labatec Pharma SA, 31, rue du Cardinal-Journet, 1217 Meyrin

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| N° d'AMM: 66237 | Catégorie de remise: B | Index: 09.02.1. | 18.08.2017 |
| Composition | 01 | desogestrelum 150 µg, ethinylestradiolum 20 µg, excipients pro compresso. | |
| Indication | | Contraceptif hormonal | |
| Conditionnements | 01 | 001 | 1 x 21 comprimé(s) B |
| | | 002 | 3 x 21 comprimé(s) B |
| | | 003 | 6 x 21 comprimé(s) B |
| Valable jusqu'au | | 17.08.2022 | |

01 Escitax 10mg, Filmtabletten**02 Escitax 20mg, Filmtabletten**

Drossapharm AG, Steinengraben 18, 4051 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 66357 | Abgabekategorie: B | Index: 01.06.0. | 31.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | Filmtablette: escitalopramum 10 mg ut escitaloprami oxalas, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | Filmtablette: escitalopramum 20 mg ut escitaloprami oxalas, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Selektiver Serotonin-Wiederaufnahmehemmer | |
| Packung/en | 01 | 001 | 14 Tablette(n) B |
| | | 002 | 28 Tablette(n) B |
| | | 003 | 98 Tablette(n) B |
| | 02 | 004 | 98 Tablette(n) B |
| Gültig bis | | 30.08.2022 | |

01 Ezetimib Simvastatin Sandoz 10/10 mg, Tabletten
 02 Ezetimib Simvastatin Sandoz 10/20 mg, Tabletten
 03 Ezetimib Simvastatin Sandoz 10/40 mg, Tabletten
 04 Ezetimib Simvastatin Sandoz 10/80 mg, Tabletten
 Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 66234 | Abgabekategorie: B | Index: 07.12.0. | 11.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | simvastatinum 10 mg, ezetimibum 10 mg, acidum ascorbicum, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 02 | ezetimibum 10 mg, simvastatinum 20 mg, acidum ascorbicum, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 03 | ezetimibum 10 mg, simvastatinum 40 mg, acidum ascorbicum, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 04 | ezetimibum 10 mg, simvastatinum 80 mg, acidum ascorbicum, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Reduktion der Serumcholesterinkonzentration | |
| Packung/en | 01 | 001 28 Tablette(n) | B |
| | | 002 98 Tablette(n) | B |
| | 02 | 003 28 Tablette(n) | B |
| | | 004 98 Tablette(n) | B |
| | 03 | 005 28 Tablette(n) | B |
| | | 006 98 Tablette(n) | B |
| | 04 | 007 28 Tablette(n) | B |
| Gültig bis | | 10.08.2022 | |

01 Ezetimib-Simvastatin-Mepha 10 mg / 10 mg, Tabletten
 02 Ezetimib-Simvastatin-Mepha 10 mg / 20 mg, Tabletten
 03 Ezetimib-Simvastatin-Mepha 10 mg / 40 mg, Tabletten
 04 Ezetimib-Simvastatin-Mepha 10 mg / 80 mg, Tabletten
 Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 66166 | Abgabekategorie: B | Index: 07.12.0. | 03.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | simvastatinum 10 mg, ezetimibum 10 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 02 | simvastatinum 20 mg, ezetimibum 10 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 03 | simvastatinum 40 mg, ezetimibum 10 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| | 04 | simvastatinum 80 mg, ezetimibum 10 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Reduktion der Serumcholesterinkonzentration | |
| Packung/en | 01 | 001 28 Tablette(n) | B |
| | | 002 98 Tablette(n) | B |
| | 02 | 003 28 Tablette(n) | B |
| | | 004 98 Tablette(n) | B |
| | 03 | 005 28 Tablette(n) | B |
| | | 006 98 Tablette(n) | B |
| | 04 | 007 28 Tablette(n) | B |
| | | 008 98 Tablette(n) | B |
| Gültig bis | | 02.08.2022 | |

01 Heidak Spagyrik Heuschnupfen, Spray

Heidak AG, 6032 Emmen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66363 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | allium cepa spag. Zimpel D4, cardiospermum halicacabum spag. Zimpel TM, euphrasia officinalis spag. Zimpel TM, rosa damascena spag. Zimpel TM, natrii chloridum spag. Glückselig D6, ana partes ad solutionem, corresp. ethanolum 23 % m/V. | |
| Anwendung | | Gemäss dem Therapieprinzip der Spagyrik bei Heuschnupfen mit fliessender Nase und tränenden Augen. | |
| Packung/en | 01 | 001 | 50 ml Spray D |
| Gültig bis | | 09.08.2022 | |

01 Ibandronat Fresenius Osteo i.v., Injektionslösung

Fresenius Kabi (Schweiz) AG, Aawasserstrasse 2, 6370 Oberdorf NW

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66350 | Abgabekategorie: B | Index: 07.99.0. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | acidum ibandronicum 3 mg ut natrii ibandronas hydricus, natrii chloridum, acidum aceticum glaciale, natrii acetat trihydricus, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 3 ml. | |
| Anwendung | | Osteoporose | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 Fertigspritze(n) B |
| Gültig bis | | 09.08.2022 | |

01 Kispilyx 4 mg, Kapseln**02 Kispilyx 10 mg, Kapseln**

Eisai Pharma AG, Leutschenbachstrasse 95, 8050 Zürich

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66085 | Abgabekategorie: A | Index: 07.16.1. | 25.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | lenvatinibum 4 mg ut lenvatinibi mesilas, excipiens pro capsula. | |
| | 02 | lenvatinibum 10 mg ut lenvatinibi mesilas, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | In Kombination mit Everolimus zur Behandlung von fortgeschrittenem Nierenzellkarzinom (RCC) nach vorangehender, gegen den vaskulären endothelialen Wachstumsfaktor (VEGF) gerichteten Behandlung. | |
| Packung/en | 01 | 001 | 30 Kapsel(n) A |
| | 02 | 002 | 30 Kapsel(n) A |
| Gültig bis | | 24.08.2022 | |

01 Lonsurf 15 mg / 6.14 mg, comprimés pelliculés
02 Lonsurf 20 mg / 8.19 mg, comprimés pelliculés
 Servier (Suisse) SA, rue de la Bergère 10, 1242 Satigny

| N° d'AMM: 66219 | Catégorie de remise: A | Index: 07.16.1. | 25.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composition | 01 | trifluridinum 15 mg, tipiracilum 6.14 mg ut tipiracilum hydrochloridum, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | trifluridinum 20 mg, tipiracilum 8.19 mg ut tipiracilum hydrochloridum, excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | cancer colorectal métastatique | |
| Conditionnements | 01 | 001 20 comprimé(s) | A |
| | | 003 60 comprimé(s) | A |
| | 02 | 004 20 comprimé(s) | A |
| | | 006 60 comprimé(s) | A |
| Remarque | | NAS (New Active Substance): tipiracilum | |
| Valable jusqu'au | | 24.08.2022 | |

01 Methylphenidat-Mepha 18mg, Depotabs
02 Methylphenidat-Mepha 27mg, Depotabs
03 Methylphenidat-Mepha 36mg, Depotabs
04 Methylphenidat-Mepha 54mg, Depotabs
 Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 66445 | Abgabekategorie: A | Index: 01.10.2. | 09.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | methylphenidati hydrochloridum 18 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | methylphenidati hydrochloridum 27 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | methylphenidati hydrochloridum 36 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 04 | methylphenidati hydrochloridum 54 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Zentral wirkendes Sympathomimetikum | |
| Packung/en | 01 | 001 30 Tablette(n) | A |
| | | 002 60 Tablette(n) | A |
| | 02 | 003 30 Tablette(n) | A |
| | | 004 60 Tablette(n) | A |
| | 03 | 005 30 Tablette(n) | A |
| | | 006 60 Tablette(n) | A |
| | 04 | 007 30 Tablette(n) | A |
| | | 008 60 Tablette(n) | A |
| Bemerkung | | Untersteht dem Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe | |
| Gültig bis | | 08.08.2022 | |

01 Mometason Pollen Sandoz, Dosier-Nasenspray

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66274 | Abgabekategorie: C | Index: 12.02.3. | 11.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | mometasoni-17 furoas 0.5 mg/ml ut mometasoni-17 furoas monohydricum corresp. mometasoni-17 furoas 50 µg pro dosi, conserv.: benzalkonii chloridum, excipients ad suspensionem pro 1 g, doses pro vase 60. | |
| Anwendung | | Symptomatische Behandlung der saisonalen allergischen Rhinitis bei Erwachsenen nach ärztlicher Erstdiagnose | |
| Packung/en | 01 | 001 | 60 Einzeldose(n) C |
| Gültig bis | | 10.08.2022 | |

01 Neogyn, comprimés pelliculés

Labatec Pharma SA, 31, rue du Cardinal-Journet, 1217 Meyrin

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| N° d'AMM: 66301 | Catégorie de remise: B | Index: 09.02.1. | 14.08.2017 |
| Composition | 01 | I) comprimés pelliculés avec substance active: chlormadinoni acetat 2 mg, ethinylestradiolum 30 µg, excipients pro compresso obducto. II) Placebo: excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | Contraceptif hormonal | |
| Conditionnements | 01 | 001 | 1 x 28 comprimé(s) B |
| | | 002 | 3 x 28 comprimé(s) B |
| Valable jusqu'au | | 13.08.2022 | |

01 Neuraceq 300 MBq/ml, Injektionslösung

SWAN Isotopen AG SWAN Haus, Inselspital, Freiburgstrasse 28, 3010 Bern

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66210 | Abgabekategorie: A | Index: 17.01.1. | 23.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | florbetabenum(18-F) 300 MBq, acidum ascorbicum, ethanolum anhydricum 118 mg, macrogolum 400, natrii ascorbas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Alzheimer-Diagnose: PET-Darstellung zur Dichte von beta-Amyloid-Plaques | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| Bemerkung | | NAS (New Active Substance): florbetabenum(18-F) | |
| Gültig bis | | 22.08.2022 | |

01 Ologynelle, comprimés pelliculés

Labatec Pharma SA, 31, rue du Cardinal-Journet, 1217 Meyrin

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| N° d'AMM: 66126 | Catégorie de remise: B | Index: 09.02.1. | 21.08.2017 |
| Composition | 01 | I) comprimé pelliculé contenant l'ingrédient actif: ethinylestradiolum 20 µg, levonorgestrelum 0.1 mg, excipients pro compresso obducto. II) Placebo: excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | Contraception hormonale | |
| Conditionnements | 01 | 001 | 1 x 28 comprimé(s) B |
| | | 002 | 3 x 28 comprimé(s) B |
| Valable jusqu'au | | 20.08.2022 | |

01 Phenylephrin Labatec 0.05 mg/ml, solution injectable en seringue préremplie

Labatec Pharma SA, 31, rue du Cardinal-Journet, 1217 Meyrin

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| N° d'AMM: 66317 | Catégorie de remise: B | Index: 02.05.2. | 18.08.2017 |
| Composition | 01 | phenylephrinum 0.05 mg ut phenylephrini hydrochloridum, natrii chloridum, acidum citricum monohydricum, natrii citras dihydricus, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Indication | | Sympathomimétique | |
| Conditionnements | 01 | 001 | 1 x 10 ml seringue(s) préremplie(s) B |
| | | 002 | 10 x 10 ml seringue(s) préremplie(s) B |
| Valable jusqu'au | | 17.08.2022 | |

01 Repatha 120mg/ml, Injektionslösung in einer Patrone

Amgen Switzerland AG, Dammstrasse 21, 6301 Zug

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 66496 | Abgabekategorie: B | Index: 07.12.0. | 30.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | evolocumabum 120 mg, prolinum, acidum aceticum glaciale, polysorbatum 80, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Blutlipidsenkende Mittel | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 x 3.5 ml Injektionslösung in einer Patrone B |
| Gültig bis | | 29.08.2022 | |

01 SAL 3 Erkältung, Mundspray

Spagyros AG, Neufeldstrasse 1, 3076 Worb

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 65703 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 02.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | 1 ml corresp. dilutio spag. Baumann D1 ex aconitum napellus et eupatorium cannabinum et cochlearia armoracia et grindelia robusta et nasturtium officinale et thymus vulgaris et urtica dioica ana partes ad solutionem, corresp. ethanolum 22-27 % V/V. | |
| Anwendung | | Gemäss dem Therapieprinzip der Spagyrik bei akuten Erkältungen mit Halsschmerzen und Husten sowie bei beginnenden grippalen Infekten. | |
| Packung/en | 01 | 001 | 30 ml D |
| Gültig bis | | 01.08.2022 | |

01 SAL 7 Entspannung, Mundspray

Spagyros AG, Neufeldstrasse 1, 3076 Worb

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 65862 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 11.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | 1 ml corresp. dilutio spag. Baumann D1 ex angelica archangelica et coffea arabica et crataegus et datura stramonium et valeriana officinalis et leonurus cardiaca et melissa officinalis et ana partes ad solutionem, corresp. ethanolum 22-27 % V/V. | |
| Anwendung | | Gemäss dem Therapieprinzip der Spagyrik unterstützend bei Unruhezuständen und Erregtheit. | |
| Packung/en | 01 | 001 | 30 ml D |
| Gültig bis | | 10.08.2022 | |

01 Salifelan 500mg, Tabletten

G-Pharma AG, Industriestrasse 2, 4704 Niederbipp

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 66665 | Abgabekategorie: D | Index: 01.01.1. | 22.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | acidum acetylsalicylicum 500 mg, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Analgeticum, Antipyreticum | |
| Packung/en | 01 | 001 20 Tablette(n) | D |
| Gültig bis | | 21.08.2022 | |

Revision und Änderung der Zulassung Révision et modification de l'autorisation

Die Gültigkeit der hier publizierten Zulassungen steht unter dem Vorbehalt, dass kein Rechtsmittel gegen die betreffende Verfügung ergriffen wird bzw. wurde.

Les autorisations publiées ici sont valides pour autant que les décisions correspondantes n'aient pas fait ou ne fassent pas l'objet d'un recours.

Humanarzneimittel / Produits à usage humain

02 18F-FDG-FR, Injektionslösung

Posimed Radiopharm AG, 3001 Bern

| Zul.-Nr.: 55758 | Abgabekategorie: A | Index: 17.01.1. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 02 | fludeoxyglucosum(18-F) zum Kalibrierungszeitpunkt 500-5000 MBq, dinatrii hydrogenocitras sesquihydricus, natrii citras dihydricus, aqua ad iniectabilia, q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Radiodiagnostikum für die PET-Tomographie | |
| Packung/en | 02 | 002 15 ml | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 31.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 11.12.2022 | |

01 Abilify 7,5 mg / ml, Injektionslösung i.m.

Otsuka Pharmaceutical (Switzerland) GmbH, 8152 Opfikon

| Zul.-Nr.: 57813 | Abgabekategorie: B | Index: 01.05.0. | 29.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | aripirazolum 7.5 mg, acidum tartaricum, sulphobutyl ether beta-cyclodextrin sodium, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Neuroleptikum | |
| Packung/en | 01 | 001 1 Durchstechflasche(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.05.2014 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 05.02.2023 | |

01 Accuretic 10/12,5, Filmtabletten

03 Accuretic 20/12,5, Filmtabletten

Pfizer PFE Switzerland GmbH, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

| Zul.-Nr.: 51946 | Abgabekategorie: B | Index: 02.07.2. | 14.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | quinaprilum 10 mg ut quinaprili hydrochloridum, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, excipiens pro compresso obducto. | |
| | 03 | quinaprilum 20 mg ut quinaprili hydrochloridum, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Hypertonie | |
| Packung/en | 01 | 022 100 Tablette(n) | B |
| | 03 | 057 30 Tablette(n) | B |
| | | 065 100 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 19.07.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 05.11.2022 | |

02 Aequifusine, Infusionslösung

B. Braun Medical AG, Seesatz 17, 6204 Sempach

| Zul.-Nr.: 29080 | Abgabekategorie: B | Index: 05.03.3. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 02 | natrii chloridum, kalii chloridum, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, magnesii chloridum hexahydricum 0.305 g, natrii lactas entspricht Sodium Lactate Lösung 50% 5.156 g, glucosum monohydricum corresp. glucosum anhydricum, antioxid.: E 223 0.054 g, acidum hydrochloridum concentratum, aqua ad iniectabilia, q.s. ad solutionem pro 1000 ml. Corresp. 837 kJ, Corresp., natrium 40.6 mmol, kalium 20 mmol, magnesium 1.5 mmol, chloridum 34.1 mmol, phosphas 7 mmol, dl-lactas 23 mmol. | |
| Anwendung | | Parenterale Wasser- und Elektrolytzufuhr mit Kalorienzufuhr | |
| Packung/en | 02 | 062 | 10 x 500 ml Ecoflac B |
| | | 070 | 10 x 1000 ml Ecoflac B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 31.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 17.12.2022 | |

01 Afribin, Tropfen

Interdelta S.A., Route André-Piller 21, 1762 Givisiez

| Zul.-Nr.: 62352 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 29.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | gentiana lutea D1 1 ml, aconitum napellus D6 10 ml, bryonia D6 10 ml, ferrum phosphoricum D12 10 ml, acidum (s)-lacticum D12 10 ml, excipients ad solutionem pro 100 ml, corresp. ethanololum 48.8-52.4 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei Erkältungskrankheiten | |
| Packung/en | 01 | 001 | 20 ml D |
| | | 002 | 50 ml D |
| | | 003 | 100 ml D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.01.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 29.01.2023 | |

02 Alendronat Streuli 70 mg, Wochentabletten

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

| Zul.-Nr.: 58215 | Abgabekategorie: B | Index: 07.99.0. | 24.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 02 | acidum alendronicum 70 mg ut natrii alendronas trihydricus, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Osteoporose | |
| Packung/en | 02 | 003 | 4 Tablette(n) B |
| | | 004 | 12 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.07.2015 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 21.01.2023 | |

01 Alphastria, crema

Zambon Svizzera SA, 6814 Cadempino

| | | | |
|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 43232 | Categoria di dispensazione: D | Index: 10.99.0. | 22.08.2017 |
| Composizione | 01 | acidum hyaluronicum 60 µg ut natrii hyaluronas, retinoli palmitas 100 U.I., int-rac-alfa-tocopherylis acetat 0.5 mg, dexpanthenolum 1.5 mg, allantoinum 1 mg, dextrocamphora 0.2 mg, levomentholum 0.1 mg, propylenglycolum, aromatica, antiox.: E 320, E 321, conserv.: E 214, E 216, E 218, phenoxyethanolum butylis parahydroxybenzoas, bronopolium, natrii dehydroacetat, excipiens ad unguentum pro 1 g. | |
| Indicazione | | smagliature | |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 04.12.2013 Autorizzato unicamente per il commercio all'estero | |
| Valevole fino al | | 26.05.2019 | |

02 Amoxicillin Clavulansäure Spirig HC 312,5 mg (250/62,5), Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 54602 | Abgabekategorie: A | Index: 08.01.93 | 15.08.2017 |
| Zusammensetzung | 02 | amoxicillinum anhydricum 250 mg ut amoxicillinum trihydricum, acidum clavulanicum 62.5 mg ut kalii clavulanas, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens ad pulverem corresp. suspensio reconstituta 5 ml. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 02 | 001 100 ml | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Änderung Präparatename, früher: Aziclav forte 312,5 mg (250/62,5), Pulver zur Herstellung einer Suspension) | |
| Gültig bis | | 28.03.2019 | |

02 Amoxicillin Clavulansäure Spirig HC 457 mg (400/57), Pulver zur Herstellung einer Suspension zum Einnehmen

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Zul.-Nr.: 57575 | Abgabekategorie: A | Index: 08.01.93 | 15.08.2017 |
| Zusammensetzung | 02 | amoxicillinum anhydricum 400 mg ut amoxicillinum trihydricum, acidum clavulanicum 57 mg ut kalii clavulanas, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens ad pulverem corresp. suspensio reconstituta 5 ml. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 02 | 001 70 ml mit Dosierbecher 003 140 ml mit Dosierbecher 005 35 ml mit Dosierpipette | A A A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Änderung Präparatename, früher: Aziclav Duo 457 mg (400/57), Pulver zur Herstellung einer Suspension) | |
| Gültig bis | | 11.09.2020 | |

01 Anapen 300 Mikrogramm, Injektionslösung
02 Anapen Junior 150 Mikrogramm, Injektionslösung
03 Anapen 500 Mikrogramm, Injektionslösung

pharma services Oehler GmbH, Sihleggstrasse 15, 8832 Wollerau

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 57570 | Abgabekategorie: B | Index: 02.05.2. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | adrenalinum 0.300 mg, natrii chloridum, antiox.: E 223 0.510 mg, aqua ad iniectabilia pro dosi. | |
| | 02 | adrenalinum 0.150 mg, natrii chloridum, antiox.: E 223 0.510 mg, aqua ad iniectabilia pro dosi. | |
| | 03 | adrenalinum 0.500 mg, natrii chloridum, antiox.: E 223 0.510 mg, aqua ad iniectabilia pro dosi. | |
| Anwendung | | Notfallmässige Behandlung von Allergien und Anaphylaxien | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.09.2013 Erneute Zulassung nach Ablauf der Gültigkeit der Zulassung Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 17.08.2022 | |

01 Ancotil, Infusionslösung 1 % (i.v.)

MEDA Pharmaceuticals Switzerland GmbH, Hegnaustrasse 60, 8602 Wangen-Brüttisellen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 40467 | Abgabekategorie: B | Index: 08.06.0. | 17.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | flucytosinum 10 mg, natrii chloridum, trometamolium, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Antimykotikum | |
| Packung/en | 01 | 017 5 x 250 ml Flasche(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.11.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 22.04.2023 | |

01 Antiphlogistine Poultrice, Paste

Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, 4051 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 13881 | Abgabekategorie: D | Index: 07.10.5. | 11.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | acidum salicylicum 1.1 mg, aromatica, excipiens ad pastam pro 1 g. | |
| Anwendung | | Kutanes Antiphlogistikum | |
| Packung/en | 01 | 065 250 g | D |
| | | 073 450 g | D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 28.11.2022 | |

01 Arkocaps Millepertuis/Johanniskraut, gélules

Arko Diffusion SA, Route des Jeunes 5D, 1211 Genève 26

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 57605 | Catégorie de remise: C | Index: 01.04.1. | 03.08.2017 |
| Composition | 01 | hyperici summitatum cum floribus extractum ethanolicum siccum 185 mg corresp. hypericinum 0.55 mg, DER: 4-7:1, excipiens pro capsula. | |
| Indication | | En cas de baisse d'humeur | |
| Conditionnements | 01 | 001 42 capsule(s) | C |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 05.04.2012 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 14.08.2022 | |

01 Arnigel Boiron, gel homéopathique

Boiron SA, Eigerstrasse 2, 3007 Bern

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 55839 | Catégorie de remise: D | Index: 20.01.0. | 04.08.2017 |
| Composition | 01 | arnica montana TM 70 mg, excipients ad gelatum pro 1 g. | |
| Indication | | Contusions, douleurs musculaires | |
| Conditionnements | 01 | 002 | 45 g D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 02.03.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 27.02.2023 | |

01 Aspirin, Tabletten

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| | | | |
|-----------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 8537 | Abgabekategorie: D | Index: 01.01.1. | 22.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | acidum acetylsalicylicum 500 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Analgetikum, Antipyretikum | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Umwandlung Zulassungsart, nur für Vertrieb im Ausland) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 09.05.2022 | |

01 Bepanthen Plus, Crème

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 43891 | Abgabekategorie: D | Index: 10.06.0. | 09.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | dexpanthenolum 50 mg, chlorhexidini dihydrochloridum 5 mg, adeps lanae, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Infizierte Wunden | |
| Packung/en | 01 | 030 | 30 g D |
| | | 057 | 100 g D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.05.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Bepanthen Plus, Wundspray

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 51739 | Abgabekategorie: D | Index: 10.06.0. | 09.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | dexpanthenolum 50 mg, chlorhexidini digluconas 5 mg, excipients ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Infizierte Wunden | |
| Packung/en | 01 | 019 | 30 ml D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 05.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Bepanthen, Salbe

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| Zul.-Nr.: 13363 | Abgabekategorie: D | Index: 10.06.0. | 08.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | dexpanthenolum 50 mg, adeps lanae, alcoholes adipis lanae, excipiens ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Wunde, rissige oder trockene Haut / Brust- und Säuglingspflege | |
| Packung/en | 01 | 013 | 30 g D |
| | | 064 | 100 g D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.05.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Berocca, Brausetabletten Orangenaroma**02 Berocca Calcium, Magnesium + Zink tropical, Brausetabletten**

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| Zul.-Nr.: 54503 | Abgabekategorie: D | Index: 07.02.51 | 07.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | vitamina: thiamini hydrochloridum 15 mg ut monophosphothiamini chloridum, riboflavinum 15 mg ut riboflavini natrii phosphas, pyridoxini hydrochloridum 10 mg, cyanocobalaminum 10 µg, nicotinamidum 50 mg, acidum folicum 400 µg, acidum d-pantothenicum 23 mg ut calcii pantothenas, biotinum 150 µg, acidum ascorbicum 500 mg, mineralia: calcium 100 mg, magnesium 100 mg, zincum 10 mg, aromatica, aspartamum, excipiens pro compresso. | |
| | 02 | vitamina: thiamini hydrochloridum 15 mg ut monophosphothiamini chloridum, riboflavinum 15 mg ut riboflavini natrii phosphas, pyridoxini hydrochloridum 10 mg, cyanocobalaminum 10 µg, nicotinamidum 50 mg, acidum folicum 400 µg, acidum d-pantothenicum 23 mg ut calcii pantothenas, biotinum 150 µg, acidum ascorbicum 500 mg, mineralia: calcium 100 mg, magnesium 100 mg, zincum 10 mg, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Vitamin- und Mineralstoffpräparat | |
| Packung/en | 01 | 001 | 15 Tablette(n) D |
| | | 002 | 30 Tablette(n) D |
| | | 003 | 45 Tablette(n) D |
| | | 007 | 60 Tablette(n) D |
| | 02 | 060 | 30 Tablette(n) D |
| | | 061 | 45 Tablette(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 15.03.2016 (Neue zusätzliche Packungsgrösse/n, neu: 60 Brausetabletten Berocca Brausetabletten, Orangenaroma) | |
| Gültig bis | | 24.11.2018 | |

01 Berocca, Brausetabletten Orangenaroma**02 Berocca, Brausetabletten Tropicalaroma**

Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich

| Zul.-Nr.: 54503 | Abgabekategorie: D | Index: 07.02.51 | 17.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | vitamina: thiamini hydrochloridum 15 mg ut monophosphothiamini chloridum, riboflavinum 15 mg ut riboflavini natrii phosphas, pyridoxini hydrochloridum 10 mg, cyanocobalaminum 10 µg, nicotinamidum 50 mg, acidum folicum 400 µg, acidum d-pantothenicum 23 mg ut calcii pantothenas, biotinum 150 µg, acidum ascorbicum 500 mg, mineralia: calcium 100 mg, magnesium 100 mg, zincum 10 mg, aromatica, aspartamum, excipiens pro compresso. | |
| | 02 | vitamina: thiamini hydrochloridum 15 mg ut monophosphothiamini chloridum, riboflavinum 15 mg ut riboflavini natrii phosphas, pyridoxini hydrochloridum 10 mg, cyanocobalaminum 10 µg, nicotinamidum 50 mg, acidum folicum 400 µg, acidum d-pantothenicum 23 mg ut calcii pantothenas, biotinum 150 µg, acidum ascorbicum 500 mg, mineralia: calcium 100 mg, magnesium 100 mg, zincum 10 mg, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Vitamin- und Mineralstoffpräparat | |
| Packung/en | 01 | 001 | 15 Tablette(n) D |
| | | 002 | 30 Tablette(n) D |
| | | 003 | 45 Tablette(n) D |
| | | 007 | 60 Tablette(n) D |
| | 02 | 008 | 30 Tablette(n) D |
| | | 009 | 45 Tablette(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 07.08.2017 (Änderung Präparatename Dosisstärkenummer 02, früher: Berocca Calcium, Magnesium und Zink tropical, Brausetabletten) | |
| Gültig bis | | 24.11.2018 | |

01 Betadine, Vaginal-Ovula

Mundipharma Medical Company, Hamilton, Bermuda, Basel Branch, St. Alban-Rheinweg 74, 4052 Basel

| Zul.-Nr.: 38596 | Abgabekategorie: B | Index: 09.03.0. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zusammensetzung | 01 | iodum 20 mg ut povidonum iodinum, excipiens pro ovulo. | |
| Anwendung | | Vaginal-Infektionen | |
| Packung/en | 01 | 001 | 14 Suppositorien B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 24.08.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 02.04.2023 | |

01 Bicalutamid Sandoz 50 mg, Filmtabletten**02 Bicalutamid Sandoz 150 mg, Filmtabletten**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 57649 | Abgabekategorie: B | Index: 07.16.2. | 30.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | bicalutamidum 50 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | bicalutamidum 150 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Prostatakarzinom | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 15.10.2015 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 08.06.2023 | |

01 Bovisan D5, homöopathische Kapseln

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 55767 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | mycobacterium bovis D5 trituration 330 mg, materia capsulae: hypromellose, excipients pro capsula. | |
| Anwendung | | Bei akuter Asthenie mit Hypotonie | |
| Packung/en | 01 | 002 5 Kapsel(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 21.11.2022 | |

01 Bravelle 75 I.E., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung

Ferring AG, Baarermatte, 6340 Baar

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 57691 | Abgabekategorie: A | Index: 07.08.1. | 11.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio cryodesiccata: urofollitropin 75 U.I., lactosum monohydricum, dinatrii phosphas heptahydricus, polysorbatum 20, pro vitro. Solvens: natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Stimulation des Follikelwachstums bei Infertilität | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.09.2015 (Umwandlung Zulassungsart) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 01.10.2018 | |

01 Bupivacain Sintetica 0,25 %, soluzione iniettabile
02 Bupivacain Sintetica 0,5 %, soluzione iniettabile
04 Bupivacain Sintetica 0.75%, soluzione iniettabile
05 Bupivacain Sintetica 4 %, concentrato per soluzione iniettabile
 Sintetica SA, via Penate 5, 6850 Mendrisio

| N° d'AMM: 48351 | Categoria di dispensazione: B | Index: 01.02.2. | 18.08.2017 |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composizione | 01 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 2.5 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 02 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 5 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 04 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 7.5 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 05 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 40 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Indicazione | | Anestetico locale | |
| Confezione/i | 01 | 018 10 x 5 ml fiala/fiale | B |
| | | 050 5 x 20 ml fiala/fiale | B |
| | 02 | 034 10 x 5 ml fiala/fiale | B |
| | | 077 5 x 20 ml fiala/fiale | B |
| | 04 | 093 10 x 20 ml flaconcino/flaconcini | B |
| | 05 | 086 10 x 5 ml fiala/fiale | B |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 27.11.2014 (proroga dell'omologazione) | |
| Valevole fino al | | 31.12.2022 | |

01 Camilia, solution buvable en unidoses
 Boiron SA, Eigerstrasse 2, 3007 Bern

| N° d'AMM: 59057 | Catégorie de remise: D | Index: 20.01.0. | 04.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composition | 01 | chamomilla recutita C9, phytolacca americana C5, rheum C5 ana partes 333.3 mg, excipients ad solutionem. | |
| Indication | | Troubles attribués à la dentition | |
| Conditionnements | 01 | 001 10 x 1 ml | D |
| | | 003 30 x 1 ml | D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 02.03.2015 (Nouvelle présentation à 30 pièces) | |
| Valable jusqu'au | | 30.11.2019 | |

01 Carboplatin-Teva liquid 50 mg / 5 ml, Infusionslösung
02 Carboplatin-Teva liquid 150 mg / 15 ml, Infusionslösung
03 Carboplatin-Teva liquid 450 mg / 45 ml, Infusionslösung
04 Carboplatin-Teva liquid 600 mg / 60 ml, Infusionslösung
Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 58289 | Abgabekategorie: A | Index: 07.16.1. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | carboplatinum 50 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 5 ml. | |
| | 02 | carboplatinum 150 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 15 ml. | |
| | 03 | carboplatinum 450 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 45 ml. | |
| | 04 | carboplatinum 600 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 60 ml. | |
| Anwendung | | Zytostatikum | |
| Packung/en | 01 | 005 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| | 02 | 006 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| | 03 | 007 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| | 04 | 008 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.03.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 26.02.2023 | |

01 Carbostesin-Adrenalin 0,25 %, Injektionslösung
02 Carbostesin-Adrenalin 0,5 %, Injektionslösung
Aspen Pharma Schweiz GmbH, Neuhofstrasse 5A, 6340 Baar

| Zul.-Nr.: 33998 | Abgabekategorie: B | Index: 01.02.2. | 11.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 2.5 mg, adrenalinum 5 µg ut adrenalini tartras, natrii chloridum, antiox.: E 223 0.5 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 02 | bupivacaini hydrochloridum anhydricum 5 mg, adrenalinum 5 µg ut adrenalini tartras, natrii chloridum, antiox.: E 223 0.5 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Lokalanästhetikum | |
| Packung/en | 01 | 023 | 5 x 20 ml Durchstechflasche(n) B |
| | 02 | 058 | 5 x 20 ml Durchstechflasche(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.02.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 11.12.2022 | |

01 Cardiodyn Weissdorn, Tabletten
Dr. Dünner AG, 6403 Küssnacht am Rigi

| Zul.-Nr.: 43630 | Abgabekategorie: D | Index: 02.98.0. | 21.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | crataegi folium cum flore et crataegi fructus pulvis 150 mg, crataegi folii cum flore extractum ethanolicum siccum 98 mg corresp. DER: 3.5-5:1, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Bei nervösen Herzbeschwerden | |
| Packung/en | 01 | 033 | 80 Tablette(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 04.10.2022 | |

01 Cefavora, homöopathische Tropfen

Steinberg Pharma AG, Steiggasse 4, 8400 Winterthur

| Zul.-Nr.: 56068 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | ginkgo biloba TM 13 mg, viscum album TM 27 mg, crataegus e fructibus recentibus TM 75 mg, vinum liquorosum, ad solutionem pro 1 g, corresp. ethanolum 20 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei Kreislaufbeschwerden | |
| Packung/en | 01 | 001 | 50 ml D |
| | | 003 | 100 ml D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.07.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 27.08.2022 | |

01 Celsentri 150 mg, Filmtabletten**02 Celsentri 300 mg, Filmtabletten**

ViiV Healthcare GmbH, Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee

| Zul.-Nr.: 58197 | Abgabekategorie: A | Index: 08.03.0. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | maravirosum 150 mg, color.: E 132, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | maravirosum 300 mg, color.: E 132, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | HIV-Infektionen | |
| Packung/en | 01 | 004 | 60 Tablette(n) A |
| | 02 | 012 | 60 Tablette(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 24.01.2023 | |

01 Chinamed, Emulsion

Peterer Drogerie AG, Bahnhofstrasse 5, 9230 Flawil

| Zul.-Nr.: 55973 | Abgabekategorie: D | Index: 07.10.4. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | camphora racemica 14 mg, levomentholum 30 mg, eucalypti aetheroleum 10 mg, propylenglyolum, aromatica, conserv.: E 216, E 218, excipients ad emulsionem pro 1 g. | |
| Anwendung | | Einreibungsmittel bei Muskel- und Gelenkschmerzen | |
| Packung/en | 01 | 002 | 100 ml D |
| | | 004 | 250 ml D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 18.07.2017 (Erneute Zulassung und Verlängerung) | |
| Gültig bis | | 16.09.2022 | |

01 Cinryze 500 U, Pulver und Lösungsmittel
Shire Switzerland GmbH, Zählerweg 4, 6300 Zug

| Zul.-Nr.: 61636 | Abgabekategorie: B | Index: 06.01.1. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio cryodesiccata: proteina plasmatis humani corresp. C1-inactivator humanus 500 U., saccharum, natrii chloridum, natrii citras dihydricus, threoninum, valinum, alaninum pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 5 ml. | |
| Anwendung | | Behandlung eines durch C1-Inhibitor Mangel bedingten Angioödems | |
| Packung/en | 01 | 002 | 2 + 2 Durchstechflasche(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.07.2017 (Änderung medical device) | |
| Gültig bis | | 22.05.2018 | |

01 Clindamycin [Phosphat]-Mepha i.v./i.m. 600 mg, Injektionslösung
Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 62981 | Abgabekategorie: A | Index: 08.01.92 | 16.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | clindamycinum 600 mg ut clindamycini phosphas, dinatrii edetas, conserv.: alcohol benzylicus 37.8 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 4 ml. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 01 | 001 | 5 x 4 ml Ampulle(n) A |
| | | 002 | 5 x 5 x 4 ml Ampulle(n) Bündelpackung A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.12.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 12.12.2022 | |

01 Clindamycin-Mepha 150, Kapseln
02 Clindamycin-Mepha 300, Kapseln
Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 62980 | Abgabekategorie: A | Index: 08.01.92 | 16.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | clindamycinum 150 mg ut clindamycini hydrochloridum, excipiens pro capsula. | |
| | 02 | clindamycinum 300 mg ut clindamycini hydrochloridum, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 01 | 001 | 16 Kapsel(n) A |
| | 02 | 002 | 16 Kapsel(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.12.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 12.12.2022 | |

01 Co-Irbesartan Spirig HC 150/12.5 mg, Filmtabletten
02 Co-Irbesartan Spirig HC 300/12.5 mg, Filmtabletten
03 Co-Irbesartan Spirig HC 300/25 mg, Filmtablette
 Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 62743 | Abgabekategorie: B | Index: 02.07.2. | 07.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | irbesartanum 150 mg, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | irbesartanum 300 mg, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | irbesartanum 300 mg, hydrochlorothiazidum 25 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Essentielle Hypertonie | |
| Packung/en | 01 | 001 | 28 Tablette(n) B |
| | | 002 | 98 Tablette(n) B |
| | 02 | 003 | 28 Tablette(n) B |
| | | 004 | 98 Tablette(n) B |
| | 03 | 005 | 28 Tablette(n) B |
| | | 006 | 98 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 04.03.2023 | |

01 Coryzalia, dragées homéopathiques
 Boiron SA, Eigerstrasse 2, 3007 Bern

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| N° d'AMM: 44250 | Catégorie de remise: D | Index: 20.01.0. | 04.08.2017 |
| Composition | 01 | allium cepa C3, atropa belladonna C3, gelsemium sempervirens C3, kalii dichromas C3, pulsatilla pratensis C3, schoenocaulon officinale C3 ana partes 333 µg, excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | Rhumes | |
| Conditionnements | 01 | 012 | 40 dragée(s) D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 02.03.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 12.12.2022 | |

01 Cosaar Plus 50/12.5, Filmtabletten**02 Cosaar Plus 100/25, Filmtabletten****03 Cosaar Plus 100/12.5, Filmtabletten**

MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern

| Zul.-Nr.: 53629 | Abgabekategorie: B | Index: 02.07.2. | 23.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | losartanum kalicum 50 mg, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, color.: E 104, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | Filmtablette: losartanum kalicum 100 mg, hydrochlorothiazidum 25 mg, color.: E 104, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | losartanum kalicum 100 mg, hydrochlorothiazidum 12.5 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Angiotensin-II-Rezeptor-Antagonist/Diuretikum | |
| Packung/en | 01 | 016 | 28 Tablette(n) B |
| | | 024 | 98 Tablette(n) B |
| | 02 | 032 | 28 Tablette(n) B |
| | | 040 | 98 Tablette(n) B |
| | 03 | 041 | 28 Tablette(n) B |
| | | 042 | 98 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 26.11.2022 | |

01 Curosurf 120 mg, suspension pour instillation

Chiesi SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| N° d'AMM: 51886 | Catégorie de remise: A | Index: 03.99.0. | 03.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Composition | 01 | phospholipida 120 mg, natrii chloridum, q.s. ad suspensionem pro 1.5 ml. | |
| Indication | | Traitement de prématurés présentant un syndrome de détresse respiratoire (surfactant) | |
| Conditionnements | 01 | 011 | 1 x 1,5 ml ampoule(s) A |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 15.12.2016 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 16.12.2022 | |

03 Daflon 500, comprimés pelliculés

Servier (Suisse) SA, rue de la Bergère 10, 1242 Satigny

| N° d'AMM: 40380 | Catégorie de remise: C | Index: 02.08.1. | 23.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Composition | 03 | diosminum 450 mg, flavonoidea corresp. hesperidinum 50 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | Insuffisance veineuse et maladie hémorroïdaire | |
| Conditionnements | 03 | 001 | 90 comprimé(s) C |
| | | 002 | 120 comprimé(s) C |
| | | 043 | 30 comprimé(s) C |
| | | 051 | 60 comprimé(s) C |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 22.06.2016 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 19.02.2023 | |

01 Dantamacrin 25 mg, Kapseln**02 Dantamacrin 50 mg, Kapseln**

Norgine AG, 4132 Muttenz

| Zul.-Nr.: 45215 | Abgabekategorie: B | Index: 01.12.0. | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Zusammensetzung | 01 | dantrolenum natricum 25 mg, color.: E 104, E 127, excipiens pro capsula. | |
| | 02 | dantrolenum natricum 50 mg, color.: E 104, E 127, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | Myotonolyticum | |
| Packung/en | 01 | 016 | 50 Kapsel(n) B |
| | 02 | 024 | 50 Kapsel(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.10.2014 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.12.2022 | |

01 Dantrolen i.v., Injektionslösung

Norgine AG, 4132 Muttenz

| Zul.-Nr.: 45217 | Abgabekategorie: B | Index: 01.12.0. | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio sicca: dantrolenum natricum 20 mg, mannitolium, pro vitro. | |
| Anwendung | | Myotonolyticum: Maligne Hyperthermie | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 x 12 Ampulle(n) Durchstechflasche mit Trockensubstanz ohne Solvens B |
| | | 002 | 3 x 12 Ampulle(n) Durchstechflaschen mit Trockensubstanz ohne Solvens B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 31.08.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.12.2022 | |

01 Daraprim, Tabletten

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee

| Zul.-Nr.: 20964 | Abgabekategorie: B | Index: 08.04.3. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | pyrimethaminum 25 mg, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Toxoplasmose | |
| Packung/en | 01 | 014 | 30 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 29.10.2022 | |

01 Diarrheel-S, homöopathische Tabletten

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 51085 | Abgabekategorie: C | Index: 20.01.0. | 17.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | acidum arsenicosum D8 30 mg, argenti nitras D8 30 mg, colchicum autumnale D6 30 mg, citrullus colocynthis D6 30 mg, hydrargyri dichloridum D8 30 mg, podophyllum peltatum D6 30 mg, potentilla erecta D2 60 mg, veratrum album D4 30 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Bei akuter und chronischer Gastroenteritis | |
| Packung/en | 01 | 019 | 50 Tablette(n) C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 25.11.2022 | |

01 Diprosone, Crème

MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern

| Zul.-Nr.: 37537 | Abgabekategorie: B | Index: 10.05.1. | 28.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | betamethasonum 0.5 mg ut betamethasoni dipropionas, conserv.: chlorocresolum, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Nicht infizierte Dermatosen | |
| Packung/en | 01 | 020 | 30 g B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 15.11.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.12.2022 | |

01 Diprosone, Lösung

MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern

| Zul.-Nr.: 38606 | Abgabekategorie: B | Index: 10.05.1. | 28.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | betamethasonum 0.5 mg ut betamethasoni dipropionas, excipients ad solutionem pro 1 g. | |
| Anwendung | | Nicht infizierte Dermatosen | |
| Packung/en | 01 | 034 | 100 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.12.2022 | |

01 Diprosone, Salbe

MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern

| Zul.-Nr.: 38483 | Abgabekategorie: B | Index: 10.05.1. | 28.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | betamethasonum 0.5 mg ut betamethasoni dipropionas, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Nicht infizierte Dermatosen | |
| Packung/en | 01 | 021 | 30 g B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.12.2022 | |

01 Dormiplant, Filmtabletten

Schwabe Pharma AG, Erlistrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Zul.-Nr.: 52326 | Abgabekategorie: D | Index: 01.04.2. | 21.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | valerianae extractum ethanolicum siccum 160 mg, DER: 3-6:1, melissae extractum ethanolicum siccum 80 mg, DER: 4-6:1, arom.: vanillinum, saccharinum natricum, color.: E 132, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Bei Einschlafschwierigkeiten | |
| Packung/en | 01 | 028 | 50 Tablette(n) D |
| | | 036 | 100 Tablette(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.06.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 24.10.2022 | |

01 Dymista Nasenspray, Suspension

MEDA Pharma GmbH, Hegnaustrasse 60, 8602 Wangen-Brüttisellen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 62675 | Abgabekategorie: B | Index: 12.02.2. | 16.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | azelastini hydrochloridum 0.137 mg, fluticasoni-17 propionas 0.05 mg, conserv.: benzalkonii chloridum, 2-phenylethanolum, excipients ad suspensionem pro dosi. | |
| Anwendung | | Saisonaler allergischer Schnupfen | |
| Packung/en | 01 | 001 | 17 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.05.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 05.05.2023 | |

01 Eludril N, Lösung für Mundspülungen

Pierre Fabre Pharma SA, Hegenheimermattweg 183, 4123 Allschwil

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Zul.-Nr.: 62150 | Abgabekategorie: D | Index: 12.03.3. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | chlorhexidini digluconas 20 mg, propylenglycolum, arom.: vanillinum et alia, color.: E 124, conserv.: alcohol benzylicus, excipients ad solutionem pro 10 ml. | |
| Anwendung | | Entzündungen der Mundhöhle | |
| Packung/en | 01 | 001 | 200 ml Flasche(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.02.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 12.12.2022 | |

01 Entumin 40 mg, Tabletten

Medius AG, Neue Bahnhofstrasse 160, 4132 Muttenz

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Zul.-Nr.: 33639 | Abgabekategorie: B | Index: 01.05.0. | 31.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | clotiapinum 40 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Neurolepticum | |
| Packung/en | 01 | 015 | 30 Tablette(n) B |
| | | 058 | 100 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.06.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 19.11.2022 | |

- 01 Epirubicin-Teva liquid 10 mg / 5 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung i.v./Lösung zur Instillation i.ves.
 02 Epirubicin-Teva liquid 20 mg / 10 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung i.v./Lösung zur Instillation i.ves.
 03 Epirubicin-Teva liquid 50 mg / 25 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung i.v./Lösung zur Instillation i.ves.
 04 Epirubicin-Teva liquid 100 mg / 50 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung i.v./Lösung zur Instillation i.ves.
 05 Epirubicin-Teva liquid 200 mg / 100 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Injektionslösung i.v./Lösung zur Instillation i.ves.

Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 58274 | Abgabekategorie: A | Index: 07.16.1. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | epirubicini hydrochloridum 10 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 5 ml. | |
| | 02 | epirubicini hydrochloridum 20 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 10 ml. | |
| | 03 | epirubicini hydrochloridum 50 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 25 ml. | |
| | 04 | epirubicini hydrochloridum 100 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 50 ml. | |
| | 05 | epirubicini hydrochloridum 200 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 100 ml. | |
| Anwendung | | Zytostatikum | |
| Packung/en | 01 | 006 | 1 x 5 ml Durchstechflasche(n) A |
| | 02 | 007 | 1 x 10 ml Durchstechflasche(n) A |
| | 03 | 008 | 1 x 25 ml Durchstechflasche(n) A |
| | 04 | 009 | 1 x 50 ml Durchstechflasche(n) A |
| | 05 | 010 | 1 x 100 ml Durchstechflasche(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.06.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 27.01.2023 | |

01 Escitalopram Sandoz 5 mg, Filmtabletten
 02 Escitalopram Sandoz 10 mg, Filmtabletten
 03 Escitalopram Sandoz 15 mg, Filmtabletten
 04 Escitalopram Sandoz 20 mg, Filmtabletten
 Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 62641 | Abgabekategorie: B | Index: 01.06.0. | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | escitalopramum 5 mg ut escitaloprami oxalas, excipiens pro compresso obducto. | |
| | 02 | escitalopramum 10 mg ut escitaloprami oxalas, excipiens pro compresso obducto. | |
| | 03 | escitalopramum 15 mg ut escitaloprami oxalas, excipiens pro compresso obducto. | |
| | 04 | escitalopramum 20 mg ut escitaloprami oxalas, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Selektiver Serotonin-Wiederaufnahmehemmer | |
| Packung/en | 01 | 001 14 Tablette(n) | B |
| | | 002 28 Tablette(n) | B |
| | | 003 98 Tablette(n) | B |
| | 02 | 004 14 Tablette(n) | B |
| | | 005 28 Tablette(n) | B |
| | | 006 50 Tablette(n) | B |
| | | 007 98 Tablette(n) | B |
| | 03 | 008 14 Tablette(n) | B |
| | | 009 28 Tablette(n) | B |
| | | 010 98 Tablette(n) | B |
| | 04 | 011 14 Tablette(n) | B |
| | | 012 28 Tablette(n) | B |
| | | 013 50 Tablette(n) | B |
| | | 014 98 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 17.04.2023 | |

01 Exelon Patch 5, transdermales Pflaster
02 Exelon Patch 10, transdermales Pflaster
05 Exelon Patch 15, transdermales Pflaster
 Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 58078 | Abgabekategorie: B | Index: 01.99.0. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | rivastigminum 9 mg, excipients ad praeparationem pro 5 cm ² cum liberatione 4.6 mg/24h. | |
| | 02 | rivastigminum 18 mg, excipients ad praeparationem pro 10 cm ² cum liberatione 9.5 mg/24h. | |
| | 05 | rivastigminum 27 mg, excipients ad praeparationem pro 15 cm ² cum liberatione 13.3 mg/24h. | |
| Anwendung | | Demenz vom Alzheimer-Typ | |
| Packung/en | 01 | 001 | 30 Pflaster B |
| | 02 | 003 | 30 Pflaster B |
| | | 004 | 60 Pflaster (2 x 30) B |
| | 05 | 005 | 30 Pflaster B |
| | | 006 | 60 Pflaster (2 x 30) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 31.07.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 19.12.2022 | |

01 Felden Tabs, Tabletten

Pfizer PFE Switzerland GmbH, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

| Zul.-Nr.: 45452 | Abgabekategorie: B | Index: 07.10.1. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | piroxicamum 20 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Antirheumaticum, Antiphlogisticum | |
| Packung/en | 01 | 042 | 30 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.05.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 07.11.2022 | |

01 Fertifol, compresse

EFFIK SA, Via alla Campagna 2A, 6900 Lugano

| N° d'AMM: 58121 | Categoria di dispensazione: C | Index: 06.07.3. | 31.08.2017 |
|------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Composizione | 01 | acidum folicum 0.4 mg, excipients pro compresso. | |
| Indicazione | | Bisogno aumentato di acido folico durante la gravidanza e l'allattamento | |
| Confezione/i | 01 | 001 | 28 compressa/compresse C |
| | | 002 | 84 compressa/compresse C |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 17.02.2016 (proroga dell'omologazione) | |
| Valevole fino al | | 21.02.2023 | |

11 FLUAD, Injektionssuspension

PaxVax Berna GmbH, 3098 Köniz

| Zul.-Nr.: 58317 | Abgabekategorie: B | Index: 08.08. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 11 | haemagglutininum influenzae A (H1N1) 15 µg et neuraminidasum inactivatum (Virus-Stamm A/Michigan/45/2015 (H1N1)-like: reassortant virus IVR-180 derived from A/Singapore/GP1908/2015), haemagglutininum influenzae A (H3N2) 15 µg et neuraminidasum inactivatum (Virus-Stamm A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2)-like: reassortant virus NYMC X-263B), haemagglutininum influenzae B 15 µg et neuraminidasum inactivatum (Virus-Stamm B/Brisbane/60/2008), adjuvans MF59: squalenum, polysorbatum 80, sorbitani trioleas, natrii citras dihydricus, acidum citricum, excipiens: natrii chloridum, kalii chloridum, kalii dihydrogenophosphas, dinatrii phosphas dihydricus, magnesii chloridum hexahydricum, calcii chloridum dihydricum, aqua ad iniectabilia q.s. ad suspensionem pro 0.5 ml. | |
| Anwendung | | aktive Immunisierung gegen Influenza für ältere Menschen (65 Jahre oder älter), besonders für Personen mit erhöhtem Risiko für Influenza-assoziierte Komplikationen | |
| Packung/en | 11 | 015 | 1 x 0.5 ml Fertigspritze(n) B |
| | | 016 | 10 x 0.5 ml Fertigspritze(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 22.05.2017 (Annual Update Saison 2017/2018) | |
| Gültig bis | | 09.10.2022 | |

01 Flumucil 10 %, soluzione iniettabile**02 Flumucil 20 %, soluzione per infusione**

Zambon Svizzera SA, 6814 Cadempino

| N° d'AMM: 31954 | Categoria di dispensazione: B | Index: 03.02.0. | 15.08.2017 |
|------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| Composizione | 01 | acetylcysteinum 300 mg, dinatrii edetas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 3 ml. | |
| | 02 | acetylcysteinum 5 g, dinatrii edetas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 25 ml. | |
| Indicazione | | mucolitico, antidoto in caso di intossicazione da paracetamolo | |
| Confezione/i | 01 | 010 | 5 fiala/fiale B |
| | 02 | 045 | 1 flaconcino/flaconcini B |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 12.06.2012 (proroga dell'omologazione) | |
| Valevole fino al | | 05.11.2022 | |

01 Ginvapast, Paste

Dr. Wild & Co. AG, Hofackerstrasse 8, 4132 Muttenz

| Zul.-Nr.: 27794 | Abgabekategorie: D | Index: 13.04.0. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | retinoli palmitas 7900 U.I., cholecalciferolum 12000 U.I., calcii gluconas 100 mg, procaini hydrochloridum 20 mg, adeps lanae, aromatica, conserv.: E 218, excipiens ad pastam pro 1 g. | |
| Anwendung | | Gingivitiden | |
| Packung/en | 01 | 017 | 10 g D |
| | | 025 | 25 g D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Grofenac, Injektionslösung

Dr. Grossmann AG, Pharmaca, Hardstrasse 25, 4127 Birsfelden

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 47835 | Abgabekategorie: B | Index: 07.10.1. | 30.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | diclofenacum natricum 75 mg, mannitolium, propylenglycolium, antiox.: E 223 9 mg, conserv.: alcohol benzylicus 120 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 3 ml. | |
| Anwendung | | Antirheumaticum, Antiphlogisticum, Analgeticum | |
| Packung/en | 01 | 011 | 5 Ampulle(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 13.11.2022 | |

01 Homéogène 9, comprimés homéopathiques

Boiron SA, Eigerstrasse 2, 3007 Bern

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| N° d'AMM: 44749 | Catégorie de remise: D | Index: 20.01.0. | 04.08.2017 |
| Composition | 01 | arisaema triphyllum C3, arnica montana C3, atropa belladonna C3, bromum C3, bryonia cretica C3, euspongia officinalis C3, mercurius solubilis hahnemanni C3, phytolacca americana C3, pulsatilla pratensis C3 ana partes 0.67 mg, excipients pro compresso. | |
| Indication | | Enrouement | |
| Conditionnements | 01 | 017 | 60 comprimé(s) D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 02.03.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 13.01.2023 | |

01 Ialugen, crema

IBSA Institut Biochimique SA, Via al Ponte 13, 6903 Lugano

| | | | |
|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| N° d'AMM: 48119 | Categoria di dispensazione: C | Index: 10.06.0. | 14.08.2017 |
| Composizione | 01 | natrii hyaluronas 2 mg, laurilsulfas, aromatica, conserv.: E 216, E 218, natrii dehydroacetat, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Indicazione | | Cura delle ulcere e delle piaghe | |
| Confezione/i | 01 | 018 | 25 g C |
| | | 034 | 60 g C |
| | | 042 | 500 g C |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 25.07.2012 (proroga dell'omologazione) | |
| Valevole fino al | | 29.12.2022 | |

01 Ialugen, garze medicate

IBSA Institut Biochimique SA, Via al Ponte 13, 6903 Lugano

| | | | |
|------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| N° d'AMM: 48118 | Categoria di dispensazione: C | Index: 10.06.0. | 14.08.2017 |
| Composizione | 01 | Tela cum unguento 4 g. Unguentum: natrii hyaluronas 0.5 mg, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Indicazione | | Cura delle ulcere e delle piaghe | |
| Confezione/i | 01 | 011 | 10 garza impregnata C |
| | | 038 | 30 garza impregnata C |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 25.07.2012 (proroga dell'omologazione) | |
| Valevole fino al | | 29.12.2022 | |

01 Ignatia-Homaccord, homöopathische Tropfen

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 51637 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 03.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | strychnos ignatii D4, strychnos ignatii D10, strychnos ignatii D30, strychnos ignatii D200, moschus D6 (Spezies TSE relevant: Sekretionsdrüse), moschus D30 (Spezies TSE relevant: Sekretionsdrüse), moschus D200 (Spezies TSE relevant: Sekretionsdrüse) ana partes 5 µl, excipiens ad solutionem pro 1 ml, corresp. ethanolum 35 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei hysterischen Erregungszuständen | |
| Packung/en | 01 | 011 | 30 ml B |
| | | 038 | 100 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 18.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 24.10.2022 | |

03 Immunine STIM Plus 600, Injektionspräparat**04 Immunine STIM Plus 1200, Injektionspräparat**

Shire Switzerland GmbH, Zählerweg 4, 6300 Zug

| Zul.-Nr.: 52474 | Abgabekategorie: B | Index: 06.01.1. | 03.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 03 | Praeparatio cryodesiccata: factor IX coagulationis humanus 600 U.I., proteinum humanum 3-14 mg, natrii citras dihydricus, natrii chloridum, pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 5 ml. | |
| | 04 | Praeparatio cryodesiccata: factor IX coagulationis humanus 1200 U.I., proteinum humanum 6-29 mg, natrii citras dihydricus, natrii chloridum, pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 10 ml. | |
| Anwendung | | Hämophilie B (angeborener oder erworbener Blutgerinnungsfaktor IX-Mangel), Faktor IX Mangel | |
| Packung/en | 03 | 035 | 600 I.E. 1 Flasche Lyophilisat 600IE + 1 Durchstichflasche WFI 5ml B |
| | 04 | 043 | 1200 I.E. 1 Flasche Lyophilisat 1200IE + 1 Durchstichflasche WFI 10ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.04.2015 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 InductOs 1.5 mg/ml, poudre 12 mg, solvant et matrice pour matrice pour implantation

02 InductOs 1.5 mg/ml, poudre 4 mg, solvant et matrice pour matrice pour implantation

Medtronic BioPharma Sàrl, route de Pierre-à-Bot 97, 2000 Neuchâtel

| N° d'AMM: 56828 | Catégorie de remise: B | Index: 07.99.0. | 22.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composition | 01 | Praeparatio cryodesiccata: diboteterminum alfa 12 mg, glycinum, natrii chloridum, saccharum, polysorbatum 80, glutamas, pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 10 ml pro vitro. Solutio reconstituta: diboteterminum alfa 1.5 mg/ml. Tela cum: collagenum nativum (bovin:). | |
| | 02 | Praeparatio cryodesiccata: diboteterminum alfa 4 mg, glycinum, natrii chloridum, saccharum, polysorbatum 80, glutamas, pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 10 ml pro vitro. Solutio reconstituta: diboteterminum alfa 1.5 mg/ml. Tela cum: collagenum nativum (bovin:). | |
| Indication | | Ostéosynthèse: traitement des fractures de tibia chez l'adulte, traitement de discopathies dégénératives chez l'adulte | |
| Conditionnements | 01 | 001 1 set | B |
| | 02 | 002 1 set | B |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 09.07.2015 (Volume de remplissage du produit fini supplémentaire, nouveau: 4 mg) | |
| Valable jusqu'au | | 07.11.2019 | |

01 Intralipid 10 %, Infusionsemulsion**02 Intralipid 20 %, Infusionsemulsion****03 Intralipid 30 %, Infusionsemulsion**

Fresenius Kabi (Schweiz) AG, Aawasserstrasse 2, 6370 Oberdorf NW

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 29413 | Abgabekategorie: B | Index: 07.01.2. | 22.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | sojae oleum purificatum 100 g, glycerolum 22 g, lecithinum purificatum e vitello ovi 12 g, aqua ad iniectabilia q.s. ad emulsionem pro 1000 ml. Corresp. 4600 kJ. | |
| | 02 | sojae oleum purificatum 200 g, glycerolum 22 g, lecithinum purificatum e vitello ovi 12 g, aqua ad iniectabilia q.s. ad emulsionem pro 1000 ml. Corresp. 8400 kJ. | |
| | 03 | sojae oleum purificatum 300 g, glycerolum 16.7 g, lecithinum purificatum e vitello ovi 12 g, aqua ad iniectabilia q.s. ad emulsionem pro 1000 ml. Corresp. 12600 kJ. | |
| Anwendung | | Parenterale Ernährung | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.10.2012 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Isochinol, pommade

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 36251 | Catégorie de remise: D | Index: 10.01.0. | 21.08.2017 |
| Composition | 01 | quisinocaini hydrochloridum 5 mg, propylenglycolum, aromatica, conserv.: E 218, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Indication | | En cas d'hémorroïdes et démangeaisons | |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 07.07.2016 (prolongation de l'autorisation) Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger | |
| Valable jusqu'au | | 31.12.2022 | |

01 Itinerol B6, capsules

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 40770 | Catégorie de remise: C | Index: 01.09.0. | 24.08.2017 |
| Composition | 01 | meclozini dihydrochloridum 25 mg, coffeinum 25 mg, pyridoxini hydrochloridum 25 mg, color.: E 110, E 132, excipients pro capsula. | |
| Indication | | Antiémétique | |
| Conditionnements | 01 | 038 10 capsule(s) | C |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 29.01.2023 | |

01 Itinerol B6, dragées

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 25127 | Catégorie de remise: C | Index: 01.09.0. | 24.08.2017 |
| Composition | 01 | meclozini dihydrochloridum 20 mg, coffeinum 20 mg, pyridoxini hydrochloridum 30 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Indication | | Antiémétique | |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 17.03.2017 Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger | |
| Valable jusqu'au | | 29.01.2023 | |

01 Itinerol B6, suppositoires pour adultes et adolescents**02 Itinerol B6, suppositoires pour enfants**

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| N° d'AMM: 18383 | Catégorie de remise: C | Index: 01.09.0. | 24.08.2017 |
| Composition | 01 | meclozini dihydrochloridum 50 mg, coffeinum 20 mg, pyridoxini hydrochloridum 50 mg, excipients pro suppositorio. | |
| | 02 | meclozini dihydrochloridum 20 mg, coffeinum 10 mg, pyridoxini hydrochloridum 20 mg, excipients pro suppositorio. | |
| Indication | | Antiémétique | |
| Conditionnements | 01 | 012 | 10 suppositoires C |
| | 02 | 055 | 6 suppositoires C |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 29.01.2023 | |

01 Jardiance 25 mg, Filmtabletten**02 Jardiance 10 mg, Filmtabletten**

Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Hochbergerstrasse 60B, 4057 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 63227 | Abgabekategorie: B | Index: 07.06.2. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | empagliflozinum 25 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | empagliflozinum 10 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Antidiabetikum | |
| Packung/en | 01 | 003 | 30 Tablette(n) B |
| | | 004 | 90 Tablette(n) B |
| | 02 | 001 | 30 Tablette(n) B |
| | | 002 | 90 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.06.2017 (Änderung oder Ergänzung einer Indikation mit neuer Dosierung und neuer Dosierungsempfehlung) | |
| Gültig bis | | 11.11.2019 | |

01 Kadcyła 100 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrates**02 Kadcyła 160 mg, Pulver zur Herstellung eines Infusionslösungskonzentrates**

Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattestrasse 2, 4153 Reinach BL

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Zul.-Nr.: 62892 | Abgabekategorie: A | Index: 07.16.1. | 31.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio cryodesiccata: trastuzumabum emtansinum 100 mg, saccharum, acidum succinicum, natrii hydroxidum, polysorbatum 20, pro vitro. | |
| | 02 | Praeparatio cryodesiccata: trastuzumabum emtansinum 160 mg, saccharum, acidum succinicum, natrii hydroxidum, polysorbatum 20, pro vitro. | |
| Anwendung | | Mammakarzinom | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| | 02 | 002 | 1 Durchstechflasche(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 02.05.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 01.05.2023 | |

01 Kaliumchlorid Bichsel 7.5%, Zusatz zu Infusionslösungen (Vial)**02 Kaliumchlorid Bichsel 15%, Zusatz zu Infusionslösungen (Ampulle)****03 Kaliumchlorid Bichsel 15%, Zusatz zu Infusionslösungen (Vial)**

Grosse Apotheke Dr. G. Bichsel AG, Bahnhofstrasse 5a, 3800 Interlaken

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Zul.-Nr.: 56471 | Abgabekategorie: B | Index: 05.03.2. | 23.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | kalii chloridum 3.73 g corresp. kalium 50 mmol et chloridum 50 mmol, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 50 ml. | |
| | 02 | kalii chloridum 1.49 g corresp. kalium 20 mmol et chloridum 20 mmol, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 10 ml. | |
| | 03 | kalii chloridum 7.45 g corresp. kalium 100 mmol et chloridum 100 mmol, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 50 ml. | |
| Anwendung | | Hypokaliämie | |
| Packung/en | 01 | 001 | 10 x 50 ml Vial B |
| | | 002 | 10 x 10 ml Ampullen B |
| | | 003 | 100 x 10 ml Ampullen B |
| | 03 | 004 | 10 x 50 ml Vial B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 29.04.2023 | |

01 Keto-med, Shampoo

Permamed AG, Kreuzweg 15, 4143 Dornach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 57500 | Abgabekategorie: B | Index: 10.09.4. | 15.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | ketoconazolum 20 mg, detergentia, color.: E 124, conserv.: imidazolidinyl-ureum, excipiens ad solutionem pro 1 g. | |
| Anwendung | | Antimykotikum | |
| Packung/en | 01 | 002 | 60 ml B |
| | | 004 | 100 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.12.2015 (Änderung Hilfsstoffe) | |
| Gültig bis | | 26.04.2021 | |

01 Laxipeg, polvere per soluzione orale**02 Laxipeg senza aroma, polvere per soluzione orale**

Zambon Svizzera SA, 6814 Cadempino

| N° d'AMM: 62765 | Categoria di dispensazione: C | Index: 04.08.11 | 10.08.2017 |
|------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composizione | 01 | macrogolum 4000 9.736 g, acesulfamum kalicum, aromatica, excipiens ad pulverem pro 10 g. | |
| | 02 | macrogolum 4000 1000 mg ad pulverem pro 1 g. | |
| Indicazione | | costipazione | |
| Confezione/i | 01 | 001 20 x 10 g bustine | C |
| | | 002 100 x 10 g bustine | C |
| | | 003 1 x 200 g barattolo | C |
| | 02 | 004 20 x 10 g bustine | C |
| | | 005 100 x 10 g bustine | C |
| | | 006 1 x 200 g barattolo | C |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 30.09.2014 (omologazione del nuovo dosaggio: senza aroma) | |
| Valevole fino al | | 16.10.2018 | |

01 Leucen, Zugsalbe

Tentan AG, Dellenbodenweg 8, 4452 Itingen

| Zul.-Nr.: 11565 | Abgabekategorie: D | Index: 10.06.0. | 17.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | ichthammolum 41.6 mg, alumini acetatis tartratis solutio 25 mg, balsamum peruvianum 16.7 mg, benzalkonii chloridum 3 mg, bismuthi subgallas 6.25 mg, morrhuae oleum 280 mg, macrogoli 9 aether laurilicus 30 mg, pini resina 23.3 mg, dextrocamphora 1.65 mg, zinci oxidum 25 mg, adeps lanae, alcoholes adipis lanae, excipiens ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Furunkel, kleinere Abszesse | |
| Packung/en | 01 | 026 30 g | D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Levetiracetam-Mepha 500 mg/5 mL, Infusionskonzentrat

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 62615 | Abgabekategorie: B | Index: 01.07.1. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | levetiracetamum 500 mg, natrii acetatis trihydricus, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 5 ml. | |
| Anwendung | | Antiepileptikum | |
| Packung/en | 01 | 001 1 Durchstechflasche(n) | B |
| | | 002 10 Durchstechflasche(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.04.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 07.04.2023 | |

01 Lorasifar 1 mg, compresse**02 Lorasifar 2,5 mg, compresse**

Siphar SA, Via al Forte 4, 6900 Lugano

| | | | | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|------------|
| N° d'AMM: 52267 | Categoria di dispensazione: B | | Index: 01.04.1. | 16.08.2017 |
| Composizione | 01 | lorazepamum 1 mg, excipients pro compresso. | | |
| | 02 | lorazepamum 2.5 mg, color.: E 104, excipients pro compresso. | | |
| Indicazione | | Ansiolitico | | |
| Confezione/i | 01 | 013 | 20 compressa/compresse | B |
| | | 021 | 50 compressa/compresse | B |
| | 02 | 048 | 20 compressa/compresse | B |
| | | 056 | 50 compressa/compresse | B |
| Osservazione | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 30.08.2012 (proroga dell'omologazione) Sottoposto alla legge federale sugli stupefacenti e sulle sostanze psicotrope | | | |
| Valevole fino al | 18.12.2022 | | | |

01 Lubexyl, Suspension

Permamed AG, Kreuzweg 15, 4143 Dornach

| | | | | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| Zul.-Nr.: 49416 | Abgabekategorie: C | | Index: 10.02.0. | 09.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | benzoylis peroxidum 40 mg, detergentia, excipients ad suspensionem pro 1 g. | | |
| Anwendung | | Acne vulgaris | | |
| Packung/en | 01 | 016 | 150 ml | C |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 24.11.2015 (Verlängerung der Zulassung) | | | |
| Gültig bis | 12.12.2022 | | | |

01 Maasol, Markierungsbesteck

GE Healthcare AG, 8152 Opfikon

| | | | | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 49136 | Abgabekategorie: A | | Index: 17.01.5. | 24.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | I): albuminum humanum macroaggregatum 1.75 mg, stanni(II) chloridum dihydricum 0.175 mg, natrii acetat trihydricus, poloxamerum 238, pro vitro. II): pro usu: I) recenter radioactivatum 99m-technetio ut natrii pertechnetat. | | |
| Anwendung | | Lungenperfusionsszintigraphie | | |
| Packung/en | 01 | 021 | 5 Durchstechflasche(n) mit je 7.3mg Lyophilisat | A |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.09.2012 (Verlängerung der Zulassung) | | | |
| Gültig bis | 31.12.2022 | | | |

02 Mepivacain Sintetica 2 %, soluzione iniettabile
03 Mepivacain Sintetica 1 %, soluzione iniettabile
04 Mepivacain Sintetica 1.5%, soluzione iniettabile
 Sintetica SA, via Penate 5, 6850 Mendrisio

| | | | | |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 48352 | Categoria di dispensazione: B | | Index: 01.02.2. | 18.08.2017 |
| Composizione | 02 | mepivacaini hydrochloridum 20 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 1 ml. | | |
| | 03 | mepivacaini hydrochloridum 10 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 1 ml. | | |
| | 04 | mepivacaini hydrochloridum 15 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 1 ml. | | |
| Indicazione | Anestetico locale | | | |
| Confezione/i | 02 | 032 | 1 x 20 ml flaconcino/flaconcini | B |
| | 03 | 033 | 1 x 50 ml flaconcino/flaconcini | B |
| | 04 | 034 | 5 x 20 ml fiala/fiale | B |
| Osservazione | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 16.10.2012 (proroga dell'omologazione) | | | |
| Valevole fino al | 19.12.2022 | | | |

01 Methadon Sintetica 10 mg, soluzione iniettabile
 Sintetica SA, via Penate 5, 6850 Mendrisio

| | | | | |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| N° d'AMM: 56542 | Categoria di dispensazione: A | | Index: 01.01.3. | 18.08.2017 |
| Composizione | 01 | methadoni hydrochloridum 10 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 1 ml. | | |
| Indicazione | Analgesico stupefacente | | | |
| Confezione/i | 01 | 001 | 10 x 1 ml fiala/fiale | A |
| Osservazione | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 20.08.2012 (proroga dell'omologazione) | | | |
| | Sottoposto alla legge federale sugli stupefacenti e sulle sostanze psicotrope | | | |
| Valevole fino al | 16.01.2023 | | | |

01 Mirjanne 20, Filmtabletten
 Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 62529 | Abgabekategorie: B | Index: 09.02.1. | 17.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | drospirenonum 3 mg, ethinylestradiolum 20 µg, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | Hormonales Kontrazeptivum | | |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.08.2015 | | |
| | Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | | |
| Gültig bis | 04.12.2022 | | |

01 Mirjanne 30, Filmtabletten

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 62547 | Abgabekategorie: B | Index: 09.02.1. | 17.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | drospirenonum 3 mg, ethinylestradiolum 30 µg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Hormonales Kontrazeptivum | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.08.2015 Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 04.12.2022 | |

01 Moxifloxacin Rivopharm, compresse rivestite con film

Rivopharm SA, 6928 Manno

| | | | |
|------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 62659 | Categoria di dispensazione: A | Index: 08.01.8. | 16.08.2017 |
| Composizione | 01 | moxifloxacinum 400 mg ut moxifloxacini hydrochloridum, color.: E 110, excipients pro compresso obducto. | |
| Indicazione | | malattie infettive | |
| Osservazione | | Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 05.06.2014 (trasformazione tipo di omologazione, autorizzato unicamente per il commercio all'estero) Autorizzato unicamente per il commercio all'estero | |
| Valevole fino al | | 04.06.2019 | |

- 02 MST Continus 30 mg, Tabletten retard
 03 MST Continus 60 mg, Tabletten retard
 04 MST Continus 100 mg, Tabletten retard
 05 MST Continus 200 mg, Tabletten retard
 08 MST Continus 10 mg, Tabletten retard

Mundipharma Medical Company, Hamilton, Bermuda, Basel Branch, St. Alban-Rheinweg 74,
 4052 Basel

| Zul.-Nr.: 44246 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 22.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 02 | morphini sulfas pentahydricus 30 mg corresp. morphinum 22.5 mg, color.: E 110, E 127, E 132, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | morphini sulfas pentahydricus 60 mg corresp. morphinum 45 mg, color.: E 104, E 110, E 127, excipients pro compresso obducto. | |
| | 04 | morphini sulfas pentahydricus 100 mg corresp. morphinum 75 mg, color.: E 132, excipients pro compresso obducto. | |
| | 05 | morphini sulfas pentahydricus 200 mg corresp. morphinum 150 mg, color.: E 104, E 133, excipients pro compresso obducto. | |
| | 08 | morphini sulfas pentahydricus 10 mg corresp. morphinum 7.5 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 02 | 074 | 60 Tablette(n) A |
| | 03 | 031 | 30 Tablette(n) A |
| | 04 | 058 | 30 Tablette(n) A |
| | 05 | 082 | 30 Tablette(n) A |
| | 08 | 001 | 60 Tablette(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.05.2014 (Verlängerung der Zulassung) Untersteht dem Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe | |
| Gültig bis | | 30.01.2023 | |

01 Mucedokehl D4, homöopathische Kapseln
 ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 50410 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Zusammensetzung | 01 | mucor mucedo D4 trituratio 330 mg, materia capsulae: hypromellosem, excipients pro capsula. | |
| Anwendung | | Bei chronischen Entzündungen der Kiefer- und Stirnhöhlen, des Mittelohrs sowie bei nervösen Beschwerden | |
| Packung/en | 01 | 013 | 20 Kapsel(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 21.11.2022 | |

26 Mutagrip, suspension injectable

Sanofi-Aventis (Suisse) SA, route de Montfleury 3, 1214 Vernier

| | | | |
|----------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| N° d'AMM: 373 | Catégorie de remise: B | Index: 08.08. | 15.08.2017 |
| Composition | 26 | haemagglutininum influenzae A (H1N1) (Virus souche A/Michigan/45/2015 (H1N1)-like: reassortant virus NYMC X-275) 15 µg, haemagglutininum influenzae A (H3N2) (Virus souche A/HongKong/4801/2014 (H3N2)-like: reassortant virus NYMC X-263B) 15 µg, haemagglutininum influenzae B (Virus souche B/Brisbane/60/2008) 15 µg, natrii chloridum, kalii chloridum, dinatrii phosphas dihydricus, kalii dihydrogenophosphas, residui: formaldehydum max. 100 µg, octoxinolum-9 max. 500 µg, ovalbuminum max. 0.05 µg, saccharum nihil, neomycinum nihil, aqua ad iniectabilia q.s. ad suspensionem pro 0.5 ml. | |
| Indication | | Immunisation active contre l'influenza, dès le 6eme mois | |
| Conditionnements | 26 | 015 | 1 x 0.5 ml seringue(s) préremplie(s) B |
| | | 016 | 10 x 0.5 ml seringue(s) préremplie(s) B |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 30.01.2017 (annual update saison 2017/2018) | |
| Valable jusqu'au | | 30.06.2022 | |

04 NaCl 10 % B. Braun, Zusatzampullen zu Infusionslösungen

B. Braun Medical AG, Seesatz 17, 6204 Sempach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Zul.-Nr.: 29555 | Abgabekategorie: B | Index: 05.03.2. | 09.08.2017 |
| Zusammensetzung | 04 | natrii chloridum 1 g corresp. natrium 17 mmol et chloridum 17 mmol, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 10 ml. | |
| Anwendung | | Natriumchlorid-Zufuhr | |
| Packung/en | 04 | 062 | 20 x 10 ml Miniplasco connect B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.10.2015 (Verzicht der Dosisstärke 02 NaCl 11,7 % B. Braun, Zusatzampullen zu Infusionslösungen) | |
| Gültig bis | | 27.03.2021 | |

01 neo-angin forte orange, Halspastillen

Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, 4051 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 62654 | Abgabekategorie: D | Index: 12.03.3. | 24.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | lidocaini hydrochloridum corresp. lidocainum 2 mg, cetylpyridinii chloridum 1.25 mg, arom.: vanillinum et alia, color.: E 110, excipients pro pastillo. | |
| Anwendung | | Entzündungen des Mund- und Rachenraumes | |
| Packung/en | 01 | 001 | 24 Tablette(n) D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.03.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 05.03.2023 | |

02 Nervoheel N, homöopathische Tabletten
 ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Zul.-Nr.: 48571 | Abgabekategorie: C | Index: 20.01.0. | 16.08.2017 |
| Zusammensetzung | 02 | kalii bromidum D4 30 mg, sepia officinalis D4 60 mg, strychnos ignatii D4 60 mg, zincum isovalerianicum D4 30 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Bei nervösen Schlafstörungen | |
| Packung/en | 02 | 034 | 50 Tablette(n) C |
| | | 042 | 250 Tablette(n) C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.10.2022 | |

- 01 Nordimet 7.5 mg/0.3 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 02 Nordimet 10.0 mg/0.4 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 03 Nordimet 12.5 mg/0.5 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 04 Nordimet 15 mg/0.6 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 05 Nordimet 17.5 mg/0.7 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 06 Nordimet 20.0 mg/0.8 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 07 Nordimet 22.5 mg/0.9 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 08 Nordimet 25 mg/1.0 ml, Lösung zur parenteralen Anwendung in Fertigspritzen
 Nordic Pharma GmbH, Binzmühlestrasse 80, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: **65839** Abgabekategorie: **A** Index: 07.10.6. 25.08.2017

| | | |
|-----------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | methotrexatum 7.5 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.3 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 02 | methotrexatum 10 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.4 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 03 | methotrexatum 12.5 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.5 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 04 | methotrexatum 15 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.6 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 05 | methotrexatum 17.5 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.7 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 06 | methotrexatum 20 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.8 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 07 | methotrexatum 22.5 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.9 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |
| | 08 | methotrexatum 25 mg ut methotrexatum natricum, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus. |

Anwendung

Packung/en

Arthritis und Psoriasis

| | | | |
|----|-----|--------------------|---|
| 01 | 001 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | 002 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| 02 | 004 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | 005 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| 03 | 007 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | 008 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| 04 | 010 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | 011 | 4 Fertigspritze(n) | A |

| | | | | |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------|---|
| | 05 | 013 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | | 014 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| | 06 | 016 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | | 017 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| | 07 | 019 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | | 020 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| | 08 | 022 | 1 Fertigspritze(n) | A |
| | | 023 | 4 Fertigspritze(n) | A |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.10.2016 (Änderung ATC-Code: neu L04AX03) | | | |
| Gültig bis | 20.10.2021 | | | |

01 Notta, Tropfen

Interdelta S.A., Route André-Piller 21, 1762 Givisiez

| | | | | |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|
| Zul.-Nr.: 62479 | Abgabekategorie: D | Index: 20.01.0. | 29.08.2017 | |
| Zusammensetzung | 01 | avena sativa D12 20 ml, phosphorus D12 10 ml, chamomilla recutita D12 10 ml, coffea arabica D12 10 ml, zincum isovalerianicum D12 10 ml, corresp. ethanolum 50.6 % V/V. | | |
| Anwendung | | Bei nervösen Beschwerden | | |
| Packung/en | 01 | 001 | 20 ml | D |
| | | 002 | 50 ml | D |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.05.2013 (Verlängerung der Zulassung) | | | |
| Gültig bis | 27.05.2023 | | | |

01 Novothyral, Tabletten

Merck (Schweiz) AG, Chamerstrasse 174, 6300 Zug

| | | | | |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|
| Zul.-Nr.: 37716 | Abgabekategorie: B | Index: 07.04.2. | 04.08.2017 | |
| Zusammensetzung | 01 | liothyroninum natricum 20 µg, levothyroxinum natricum anhydricum 100 µg ut levothyroxinum natricum, excipiens pro compresso. | | |
| Anwendung | | Euthyreote Struma, Hypothyreose; als Adjuvans zu einem Thyreostatikum bei Hyperthyreose | | |
| Packung/en | 01 | 022 | 100 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.03.2017 (Verzicht auf Packungsgrösse, 50 Tabletten) | | | |
| Gültig bis | 22.10.2022 | | | |

01 Nutrinal PD 4 mit 1.1% Aminosäuren, Peritonealdialyselösung

Baxter AG, Müllerenstrasse 3, 8604 Volketswil

| Zul.-Nr.: 52459 | Abgabekategorie: B | Index: 05.04.0. | 29.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | aminoacida 87 mmol corresp. tyrosinum 0.3 g/l, tryptophanum 0.27 g/l, phenylalaninum 0.57 g/l, threoninum 0.646 g/l, serinum 0.51 g/l, prolinum 0.595 g/l, glycinum 0.51 g/l, alaninum 0.951 g/l, valinum 1.393 g/l, methioninum 0.85 g/l, isoleucinum 0.85 g/l, leucinum 1.02 g/l, lysini dihydrochloridum 0.955 g/l, histidinum 0.714 g/l, argininum 1.071 g/l, natrium 132 mmol/l, calcium 1.25 mmol/l, magnesiumum 0.25 mmol/l, dl-lactas 40 mmol/l, chloridum 105 mmol/l, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml. | |
| Anwendung | | Peritonealdialyselösung | |
| Packung/en | 01 | 052 | 2000 ml Verabreichungssysteme: Einzel- und Doppelbeutelssysteme B |
| | | 184 | 2500 ml Verabreichungssysteme: Einzel- und Doppelbeutelssysteme B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 07.07.2017 (Verzicht auf die Packungsgrößen 500 ml und 1000 ml) | |
| Gültig bis | | 08.02.2020 | |

01 Nux vomica-Homaccord, homöopathische Injektionslösung

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 48967 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 03.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zusammensetzung | 01 | strychnos nux-vomica D4 2 µl, strychnos nux-vomica D10 2 µl, strychnos nux-vomica D15 2 µl, strychnos nux-vomica D30 2 µl, strychnos nux-vomica D200 2 µl, strychnos nux-vomica D1000 2 µl, bryonia alba D4 2 µl, bryonia alba D6 2 µl, bryonia alba D10 2 µl, bryonia alba D15 2 µl, bryonia alba D30 2 µl, bryonia alba D200 2 µl, bryonia alba D1000 2 µl, citrullus colocynthis D5 3 µl, citrullus colocynthis D10 3 µl, citrullus colocynthis D30 3 µl, citrullus colocynthis D200 3 µl, lycopodium clavatum D5 3 µl, lycopodium clavatum D10 3 µl, lycopodium clavatum D30 3 µl, lycopodium clavatum D200 3 µl, lycopodium clavatum D1000 3 µl, natrii chloridum, aqua q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Bei Funktionsstörungen im Magen-Darm-Leber-Bereich | |
| Packung/en | 01 | 027 | 10 Ampulle(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 25.11.2022 | |

01 Okoubasan, homöopathische Tropfen

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 51532 | Abgabekategorie: C | Index: 20.01.0. | 17.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | okoubaka aubrevillei e cortice D2 corresp. ethanolum 70 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei Gastroenteritiden | |
| Packung/en | 01 | 015 | 30 ml C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 10.10.2022 | |

02 Oспен 400, Sirup**03 Oспен 750, Sirup**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 37057 | Abgabekategorie: B | Index: 08.01.22 | 17.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 02 | phenoxymethylpenicillinum benzathinum 400000 U.I. ut phenoxymethylpenicillinum benzathinum tetrahydricum, arom.: ethylvanillinum, vanillinum et alia, saccharinum natricum, conserv.: E 216, E 218, excipiens ad suspensionem pro 5 ml. | |
| | 03 | phenoxymethylpenicillinum benzathinum 750000 U.I. ut phenoxymethylpenicillinum benzathinum tetrahydricum, arom.: ethylvanillinum, vanillinum et alia, natrii cyclamas, saccharinum natricum, conserv.: E 216, E 218, excipiens ad suspensionem pro 5 ml. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 02 | 001 | 120 ml B |
| | | 037 | 60 ml B |
| | 03 | 002 | 120 ml B |
| | | 053 | 60 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 22.12.2016 (Änderung Grösse der Primärverpackung zu 120 ml, früher: Flaschengrösse und Inhalt 120 ml, neu: Flaschengrösse 150 ml mit 120 ml Inhalt) | |
| Gültig bis | | 02.05.2022 | |

01 Paracetamol Spirig HC 500 mg, Filmtabletten**02 Paracetamol Spirig HC 1000 mg, Filmtabletten**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

| Zul.-Nr.: 63235 | Abgabekategorie: B/D | Index: 01.01.1. | 29.08.2017 |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | paracetamolium 500 mg, excipiens pro compresso obducto. | |
| | 02 | paracetamolium 1000 mg, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 001 | 20 Tablette(n) D |
| | | 005 | 100 Tablette(n) B |
| | | 006 | 100 Tablette(n) Kunststoffflasche B |
| | 02 | 002 | 20 Tablette(n) B |
| | | 003 | 30 Tablette(n) B |
| | | 004 | 100 Tablette(n) B |
| | | 007 | 100 Tablette(n) Kunststoffflasche B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Neue zusätzliche Primärverpackung, neu: Kunststoffflasche) | |
| Gültig bis | | 11.02.2021 | |

02 Pefrakehl D3, homöopathische Suppositorien

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 50372 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zusammensetzung | 02 | candida parapsilosis D3 trituratio 200 mg, excipiens pro suppositoio. | |
| Anwendung | | Bei mykotischen Haut- und Schleimhautaffektionen | |
| Packung/en | 02 | 022 | 10 Suppositorien B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 03.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 18.11.2022 | |

01 Pefrakehl D4, homöopathische Kapseln

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 50297 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | candida parapsilosis D4 trituration 330 mg, materia capsulae: hypromellose, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | Bei mykotischen Haut- und Schleimhautaffektionen | |
| Packung/en | 01 | 012 | 20 Kapsel(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 21.11.2022 | |

01 Pefrakehl D5, homöopathische Tropfen

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 50298 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | candida parapsilosis aquos D5 dilutio. | |
| Anwendung | | Bei mykotischen Haut- und Schleimhautaffektionen | |
| Packung/en | 01 | 019 | 10 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 03.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 18.11.2022 | |

02 Pegferon 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche

Roche Pharma (Schweiz) AG, Schöneggstrasse 2, 4153 Reinach BL

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 63068 | Abgabekategorie: A | Index: 08.03.0. | 31.08.2017 |
| Zusammensetzung | 02 | peginterferonum alfa-2a 180 µg, natrii chloridum, natrii acetat trihydricus, acidum aceticum glaciale, polysorbatum 80, conserv.: alcohol benzylicus 10 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.04.2013 (Dosisstärke 135 mcg/1.0 ml wird per 31.08.2017 widerrufen) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt polysorbatum 80: hergestellt aus gentechnisch verändertem Organismus Mais | |
| Gültig bis | | 10.04.2018 | |

01 Perskindol Cool avec arnica, gel

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| N° d'AMM: 56033 | Catégorie de remise: D | Index: 07.10.4. | 28.08.2017 |
| Composition | 01 | arnicae tinctura 200 mg, DER: 1:10, levomentholum 50 mg, excipiens ad gelatum pro 1 g. | |
| Indication | | Pour frictionner lors de traumatismes douloureux | |
| Conditionnements | 01 | 022 | 50 ml D |
| | | 030 | 100 ml D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 29.01.2023 | |

01 Perskindol Cool avec consoude, gel

Vifor Consumer Health SA, Route de Moncor 10, 1752 Villars-sur-Glâne

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| N° d'AMM: 56015 | Catégorie de remise: D | Index: 07.10.4. | 28.08.2017 |
| Composition | 01 | symphyti radices recentis tinctura 941 mg, ratio: 1:4, levomentholum 20 mg, excipients ad gelatum pro 1 g. | |
| Indication | | Pour frictionner lors de traumatismes douloureux | |
| Conditionnements | 01 | 014 | 50 ml D |
| | | 022 | 100 ml D |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2015 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 04.02.2023 | |

01 Pinikehl D5, homöopathische Tropfen

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 51530 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 30.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | fomes pinicola aquos D5 dilutio. | |
| Anwendung | | Bei Fieberanfällen | |
| Packung/en | 01 | 012 | 10 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.04.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 18.11.2022 | |

01 Piperacillin/Tazobactam Sandoz 2,25 g, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung**03 Piperacillin/Tazobactam Sandoz 4,5 g, Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 58151 | Abgabekategorie: A | Index: 08.01.93 | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio cryodesiccata: piperacillinum 2 g ut piperacillinum natricum, tazobactamum 0.25 g ut tazobactamum natricum, pro vitro. | |
| | 03 | Praeparatio cryodesiccata: piperacillinum 4 g ut piperacillinum natricum, tazobactamum 0.5 g ut tazobactamum natricum, pro vitro. | |
| Anwendung | | Infektionskrankheiten | |
| Packung/en | 01 | 002 | 1 Durchstechflasche(n) (Flaschengrösse 30 ml) A |
| | 03 | 001 | 1 Durchstechflasche(n) (Flaschengrösse 50 ml) A |
| | | 003 | 10 Durchstechflasche(n) (Flaschengrösse 50 ml) A |
| | | 006 | 1 Durchstechflasche(n) (Flaschengrösse 100 ml) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.03.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 03.10.2022 | |

01 Rectogesic, Rektalsalbe

Cederberg GmbH, Neuhofweg 4, 4102 Binningen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 58099 | Abgabekategorie: B | Index: 02.09. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | glyceroli trinitras 4 mg, propylenglycolum, adeps lanae, excipiens ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Schmerzlinderung bei chronischen Analfissuren | |
| Packung/en | 01 | 002 30 g Tube | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 18.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 30.10.2022 | |

01 Regaine 5%, Schaum

Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 62446 | Abgabekategorie: C | Index: 10.99.0. | 08.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | minoxidilum 50 mg, antiox.: E 321, excipiens ad emulsionem pro 1 g. | |
| Anwendung | | Alopecia androgenetica bei Männern | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 02.02.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| | | Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 10.12.2022 | |

02 Rhinitin retard, Kapseln

Laves-Arzneimittel Gesellschaft mit beschränkter Haftung, Ronnenberg, Zweigniederlassung, Schötz, Lavesstrasse, 6247 Schötz

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 44726 | Abgabekategorie: D | Index: 12.02.6. | 10.08.2017 |
| Zusammensetzung | 02 | diphenhydramini hydrochloridum 50 mg, coffeinum 50 mg, color.: E 127, E 132, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | allergischer Schnupfen | |
| Packung/en | 02 | 017 12 Kapsel(n) | D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.09.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.01.2023 | |

01 Rivastigmin-Acino 4.6 mg/24 h, transdermales Pflaster
02 Rivastigmin-Acino 9.5 mg/24 h, transdermales Pflaster
03 Rivastigmin-Acino 13.3 mg/24 h, transdermales Pflaster
 Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg

| Zul.-Nr.: 62914 | Abgabekategorie: B | Index: 01.99.0. | 24.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| Zusammensetzung | 01 | rivastigminum 6.9 mg, excipients ad praeparationem pro 4.6 cm ² cum liberatione 4.6 mg/24h. | |
| | 02 | rivastigminum 13.8 mg, excipients ad praeparationem pro 9.2 cm ² cum liberatione 9.5 mg/24h. | |
| | 03 | rivastigminum 20.7 mg, excipients ad praeparationem pro 13.8 cm ² cum liberatione 13.8 mg/24h. | |
| Anwendung | | Demenz vom Alzheimer-Typ | |
| Packung/en | 01 | 001 | 30 Pflaster B |
| | 02 | 002 | 30 Pflaster B |
| | | 003 | 2 x 30 Pflaster B |
| | 03 | 004 | 30 Pflaster B |
| | | 005 | 2 x 30 Pflaster B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 19.12.2013 (Zulassung der neuen Dosisstärke 13.3mg/24h) | |
| Gültig bis | | 18.12.2018 | |

02 Ropegra 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche
 Roche Pharma (Schweiz) AG, Schöneggstrasse 2, 4153 Reinach BL

| Zul.-Nr.: 63065 | Abgabekategorie: A | Index: 08.03.0. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 02 | peginterferonum alfa-2a 180 µg, natrii chloridum, natrii acetatis trihydricus, acidum aceticum glaciale, polysorbatum 80, conserv.: alcohol benzylicus 10 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Chronische Hepatitis B, chronische Hepatitis C | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.04.2013 (Dosisstärke 135 mcg/1.0 ml wird per 31.08.2017 widerrufen) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt polysorbatum 80: hergestellt aus gentechnisch verändertem Organismus Mais | |
| Gültig bis | | 10.04.2018 | |

01 Sanukehl Pseu D6, homöopathische Tropfen
 ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| Zul.-Nr.: 55550 | Abgabekategorie: B | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | pseudomonas aeruginosa aquos D6 dilutio. | |
| Anwendung | | Bei bakterieller Cystitis, Pyelitis | |
| Packung/en | 01 | 041 | 10 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 21.11.2022 | |

01 Schmid's Rheuma-Crème

Medicoss AG, Dellenbodenweg 8, 4452 Itingen

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 58873 | Abgabekategorie: D | Index: 07.10.4. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | dextrocamphora 40 mg, eucalypti aetheroleum 40 mg, gaultheriae aetheroleum 40 mg, rosmarini aetheroleum 40 mg, terebinthinae aetheroleum medicinale 40 mg, arnicae tinctura 100 mg, ratio: 1:8.5, propylenglycolum, conserv.: E 216, E 218, imidazolidinyl-ureum, excipiens ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Bei stumpfen Verletzungen | |
| Packung/en | 01 | 001 | 100 g D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.05.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 05.02.2023 | |

01 Schweden-Mixtur H, flüssig

Hänseler AG, Industriestrasse 35, 9101 Herisau

| | | | |
|------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 54941 | Abgabekategorie: B/D | Index: 04.08.14 | 28.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | extractum ethanolicum liquidum ex aloe barbadensis et capensis 119 mg et sennae folium 55.3 mg et rhei radix 55.3 mg corresp. hydroxyanthracenae 24.5-30 mg, excipiens ad solutionem pro 10 ml, corresp. ethanolum 14-16 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei gelegentlicher Verstopfung | |
| Packung/en | 01 | 013 | 150 ml D |
| | | 021 | 250 ml B |
| | | 056 | 5 kg B |
| | | 072 | 25 kg B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.01.2016 (Verzicht auf die Packungsgrösse 10 kg) | |
| Gültig bis | | 29.06.2021 | |

01 Secresol 200 mg ohne Zucker, Granulat

Permamed AG, Kreuzweg 15, 4143 Dornach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 52196 | Abgabekategorie: D | Index: 03.02.0. | 07.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | acetylcysteinum 200 mg, arom.: bergamottae aetheroleum, vanillinum, saccharinum natricum et alia, excipiens ad granulatam pro 3 g. | |
| Anwendung | | Mukolytikum | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 24.11.2015 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 30.12.2022 | |

01 Selenokehl, homöopathische Tropfen

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zul.-Nr.: 52426 | Abgabekategorie: C | Index: 20.01.0. | 18.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | natrii selenis D4 80 µl, excipiens ad solutionem pro 1 ml, corresp. ethanolum 20 % V/V. | |
| Anwendung | | Bei cerebraler Leistungsschwäche | |
| Packung/en | 01 | 014 | 30 ml C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.07.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.12.2022 | |

01 Sevredol 10 mg, Suppositorien**02 Sevredol 20 mg, Suppositorien****03 Sevredol 30 mg, Suppositorien**

Mundipharma Medical Company, Hamilton, Bermuda, Basel Branch, St. Alban-Rheinweg 74, 4052 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zul.-Nr.: 51590 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 22.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | morphini sulfas pentahydricus 10 mg corresp. morphinum 7.5 mg, excipiens pro supposito. A | |
| | 02 | morphini sulfas pentahydricus 20 mg corresp. morphinum 15 mg, excipiens pro supposito. A | |
| | 03 | morphini sulfas pentahydricus 30 mg corresp. morphinum 22.5 mg, excipiens pro supposito. A | |
| Anwendung | | Opioides Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 015 | 12 Suppositorien A |
| | 02 | 031 | 12 Suppositorien A |
| | 03 | 023 | 12 Suppositorien A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.02.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| | | Untersteht dem Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe | |
| Gültig bis | | 21.02.2023 | |

01 Sildenafil-Mepha 25 mg, Lactab
02 Sildenafil-Mepha 50 mg, Lactab
03 Sildenafil-Mepha 100 mg, Lactab
Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 61377 | Abgabekategorie: B | Index: 05.99.0. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | sildenafilum 25 mg ut sildenafili citras, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | sildenafilum 50 mg ut sildenafili citras, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | sildenafilum 100 mg ut sildenafili citras, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Erektile Dysfunktion | |
| Packung/en | 01 | 001 4 Tablette(n) | B |
| | | 002 12 Tablette(n) | B |
| | 02 | 003 4 Tablette(n) | B |
| | | 004 12 Tablette(n) | B |
| | | 007 24 Tablette(n) | B |
| | 03 | 005 4 Tablette(n) | B |
| | | 006 12 Tablette(n) | B |
| | | 008 24 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.08.2015 (Neue zusätzliche Packungsgrösse/n, neu: 24 für 50 und 100 mg) | |
| Gültig bis | | 09.02.2021 | |

01 Sirdalud MR 6 mg, Kapseln
Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 48979 | Abgabekategorie: B | Index: 01.12.0. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | tizanidinum 6 mg ut tizanidini hydrochloridum, excipients pro capsula. | |
| Anwendung | | Myotonolyticum | |
| Packung/en | 01 | 017 30 Kapsel(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.07.2017 (Widerruf der Dosisstärke 02 Sirdalud MR 12 mg, Kapseln) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

02 Stilamin 3 mg, Injektionspräparat
Merck (Schweiz) AG, Chamerstrasse 174, 6300 Zug

| Zul.-Nr.: 43307 | Abgabekategorie: A | Index: 07.09.0. | 22.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 02 | Praeparatio cryodesiccata: somatostatinum 3 mg ut somatostatini triacetat pentahydricus, mannitolium, pro vitro. | |
| Anwendung | | Gastrointestinal-Ulkus mit akuter Hämorrhagie; Adjuvans bei Pankreas- und Intestinal-Fisteln | |
| Packung/en | 02 | 029 1 Ampulle(n) Trockensubstanz | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.08.2014 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 11.02.2023 | |

04 Sulgan N, Salbe

Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 48724 | Abgabekategorie: D | Index: 02.09.1. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 04 | lidocaini hydrochloridum anhydricum 20 mg, levomentholum 5 mg, camphora racemica 10 mg, adeps lanae, propylenglycolum, conserv.: alcohol 2,4-dichlorobenzylicus, triclosanum, excipients ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Beschwerden bei Hämorrhoiden | |
| Packung/en | 04 | 079 | 30 g D |
| | | 080 | 50 g D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 03.09.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 13.01.2023 | |

04 Sulgan N, Suppositorien

Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 48725 | Abgabekategorie: D | Index: 02.09.1. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zusammensetzung | 04 | lidocainum 4.32 mg, levomentholum 10 mg, camphora racemica 20 mg, propylenglycolum, conserv.: alcohol 2,4-dichlorobenzylicus, triclosanum, excipients pro suppositoio. | |
| Anwendung | | Beschwerden bei Hämorrhoiden | |
| Packung/en | 04 | 075 | 10 Suppositorien D |
| | | 076 | 20 Suppositorien D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 13.01.2023 | |

05 Sulgan N, Tüchlein**06 Sulgan N Zupfboxe, Tüchlein**

Doetsch Grether AG, Steinentorstrasse 23, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 48726 | Abgabekategorie: D | Index: 02.09.1. | 15.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Zusammensetzung | 05 | Tela cum solutione 2.3 g. Lösung: lidocaini hydrochloridum anhydricum 4.4 mg, levomentholum 3 mg, camphora racemica 10 mg, propylenglycolum, PPG-12-PEG-65 lanolin oil, aromatica, conserv.: alcohol 2,4-dichlorobenzylicus, excipients ad solutionem pro 1 g. | |
| | 06 | Tela cum solutione 1.7 g. Lösung: lidocaini hydrochloridum anhydricum 4.4 mg, levomentholum 3 mg, camphora racemica 10 mg, propylenglycolum, PPG-12-PEG-65 lanolin oil, aromatica, conserv.: alcohol 2,4-dichlorobenzylicus, excipients ad solutionem pro 1 g. | |
| Anwendung | | Beschwerden bei Hämorrhoiden | |
| Packung/en | 05 | 055 | 1 x 10 Tüchlein D |
| | 06 | 056 | 1 x 25 Tüchlein Zupfboxe D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 13.01.2023 | |

01 Tamsunax 0,4 mg, Retardkapseln

Drossapharm AG, Steinengraben 18, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 58162 | Abgabekategorie: B | Index: 05.99.0. | 31.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | tamsulosini hydrochloridum 0.4 mg, color.: E 132, excipiens pro capsula. | |
| Anwendung | | benigne Prostatahyperplasie | |
| Packung/en | 01 | 004 10 Kapsel(n) | B |
| | | 005 30 Kapsel(n) | B |
| | | 006 100 Kapsel(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.01.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.01.2023 | |

01 Tractocile 6.75 mg / 0.9 ml, Injektionslösung**02 Tractocile 37.5 mg / 5 ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

Ferring AG, Baarermatte, 6340 Baar

| Zul.-Nr.: 55742 | Abgabekategorie: B | Index: 09.01.2. | 24.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | atosibanum 7.5 mg ut atosibanum acetat, mannitolium, aqua ad iniectionabilia q.s. ad solutionem pro 1.0 ml. | |
| | 02 | atosibanum 7.5 mg ut atosibanum acetat, mannitolium, aqua ad iniectionabilia q.s. ad solutionem pro 1.0 ml. | |
| Anwendung | | Tokolyse in der 24. bis 33. Schwangerschaftswoche | |
| Packung/en | 01 | 001 1 Durchstechflasche(n) | B |
| | 02 | 003 1 Durchstechflasche(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.10.2016 (Administrative Korrektur: Eröffnung der Dosisstärke 02 für die genehmigte Packung 003 und Änderung der Bezeichnung der Dosisstärken.) | |
| Gültig bis | | 17.04.2022 | |

01 Tramadol plus Spirig HC, Filmtabletten

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

| Zul.-Nr.: 63013 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.4. | 22.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 37.5 mg, paracetamolium 325 mg, excipiens pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 001 10 Tablette(n) | A |
| | | 002 20 Tablette(n) | A |
| | | 003 60 Tablette(n) | A |
| | | 004 100 Tablette(n) | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Änderung des ATC-Codes, früher: N02AX52) | |
| Gültig bis | | 10.06.2019 | |

01 Tramadol Sandoz, Tropfen

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 55876 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 22.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 100 mg, aromatica, conserv.: E 202, excipients ad solutionem pro 1 ml corresp. 40 guttae, corresp. ethanolum 19 % V/V. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 006 | 1 x 10 ml ohne Dosierpumpe A |
| | | 007 | 3 x 10 ml ohne Dosierpumpe A |
| | | 008 | 50 ml mit Dosierpumpe A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 18.06.2023 | |

01 Tramadol-Mepha, Kapseln

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 52557 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 50 mg, excipients pro capsula. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 001 | 10 Kapsel(n) A |
| | | 002 | 20 Kapsel(n) A |
| | | 003 | 60 Kapsel(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.09.2014 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.03.2023 | |

01 Tramadol-Mepha, Suppositorien

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 52558 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 100 mg, excipients pro supposito.rio. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 026 | 10 Suppositorien A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.11.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.03.2023 | |

01 Tramadol-Mepha, Tropfen

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

| Zul.-Nr.: 52559 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 18.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 100 mg, aromatica, natrii cyclamas, saccharinum natricum, conserv.: E 202, excipients ad solutionem pro 1 ml corresp. 40 gutta. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 057 | 1 x 10 ml ohne Dosierpumpe A |
| | | 065 | 3 x 10 ml ohne Dosierpumpe A |
| | | 073 | 50 ml mit Dosierpumpe A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.11.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 16.03.2023 | |

01 Tramadol-Paracetamol Sandoz, Filmtabletten

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 62802 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.4. | 22.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 37.5 mg, paracetamololum 325 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 004 | 10 Tablette(n) A |
| | | 005 | 20 Tablette(n) A |
| | | 006 | 60 Tablette(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 24.08.2016 (Änderung des ATC-Codes, früher: N02AX52) | |
| Gültig bis | | 21.06.2022 | |

01 Tramundin 100 mg, Tabletten retard**02 Tramundin 150 mg, Tabletten retard****03 Tramundin 200 mg, Tabletten retard**

Mundipharma Medical Company, Hamilton, Bermuda, Basel Branch, St. Alban-Rheinweg 74, 4052 Basel

| | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zul.-Nr.: 55988 | Abgabekategorie: A | Index: 01.01.3. | 23.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | tramadoli hydrochloridum 100 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 02 | tramadoli hydrochloridum 150 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | tramadoli hydrochloridum 200 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 002 | 10 Tablette(n) A |
| | | 004 | 30 Tablette(n) A |
| | | 006 | 60 Tablette(n) A |
| | 02 | 008 | 10 Tablette(n) A |
| | | 010 | 30 Tablette(n) A |
| | | 012 | 60 Tablette(n) A |
| | 03 | 014 | 10 Tablette(n) A |
| | | 016 | 30 Tablette(n) A |
| | | 018 | 60 Tablette(n) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.10.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 26.03.2023 | |

02 True Test, Pflaster

Stallergenes AG, Aegertstrasse 11, 8305 Dietlikon

| Zul.-Nr.: 56688 | Abgabekategorie: A | Index: 14.03.0. | 30.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Zusammensetzung | 02 | <p>Tela cum praeparatione (Panel 1): niccoli sulfas 0.16 mg, alcoholes adipis lanae 0.81 mg, neomycini sulfas 0.49 mg, kalii dichromas 44 µg, Cain-mix: benzocainum 0.364 mg, cinchocaini hydrochloridum 73 µg, tetracaini hydrochloridum 73 µg, Parfum-Mix: amylcinnamaldehydum 15 µg, isoeugenolum 15 µg, cinnamaldehydum 34 µg, eugenolum 34 µg, alcohol cinnamylicus 54 µg, hydroxycitronellalum 54 µg, geraniolum 70 µg, evernia prunastri 70 µg, colophonium 0.97 mg, E 320, E 321, Paraben-Mix: E 218 0.16 mg, E 214 0.16 mg, E 216 0.16 mg, butylis parahydroxybenzoas 0.16 mg, benzylis parahydroxybenzoas 0.16 mg, Negativ-Kontrolle, balsamum peruvianum 0.65 mg, ethylendiamini dihydrochloridum 41 µg, cobalti dichloridum 16 µg, excipients pro praeparatione.</p> <p>Tela cum praeparatione (Panel 2): resina p-tert-butylphenoli formaldehydi 36 µg, epoxy resina 41 µg, Carba-Mix: diphenylguanidinum 68 µg, zinci diethyldithiocarbamas 68 µg, zinci dibutyldithiocarbamas 68 µg, Schwarzgummi-Mix: isopropyl-phenyl-para-phenylendiaminum 10 µg, cyclohexyl-phenyl-para-phenylendiaminum 25 µg, diphenyl-para-phenylendiaminum 25 µg, methyl(chloro)isothiazolinonum 3.2 µg, quaternium-15 81 µg, methyldibromoglutaronitril 4.1 µg, para-phenylendiaminum 65 µg, formaldehydum ut hydroxymethylis succinimidum 0.15 mg, Mercapto-Mix: morpholinylmercapto-benzothiazolum 20 µg, cyclohexylbenzothiazylis sulphenamidum 20 µg, dibenzothiazylis disulphidum 20 µg, thiomersalum 5.7 µg, Thiuram-Mix: tetramethylthiuramum monosulfidum 5.5 µg, thiramum 5.5 µg, disulfiramum 5.5 µg, dipentamethylenis thiurami disulphas 5.5 µg, excipients pro praeparatione.</p> <p>Tela cum praeparatione (Panel 3): diazolidinyl-ureum 0.45 mg, Quinolin-Mix: clioquinolum 80 µg, chlorquinaldolum 80 µg, tixocortoli-21 pivalas 2.4 µg, natrii aurothiosulfas dihydricum 61 µg, imidazolidinyl-ureum 0.49 mg, budesonidum 0.8 µg, hydrocortisoni-17 butyras 16 µg, 2-mercapto-benzothiazolum 61 µg, bacitracinum 0.49 mg, parthenolidum 2.4 µg, disperse blue 106 41 µg, bronopolum 0.2 mg, excipients pro praeparatione.</p> | |
| Anwendung | | Diagnose von Allergien | |
| Packung/en | 02 | 004 | 10 x 3 Pflaster |
| | | 005 | 10 x 3 Pflaster |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.07.2015 (Änderung Zusammensetzung Fertigprodukt: Änderung Hilfsstoff) | |
| Gültig bis | | 28.09.2020 | |

01 Ubistesin, Injektionslösung**02 Ubistesin forte, Injektionslösung****03 Ubistesin mite, Injektionslösung**

3M (Schweiz) GmbH, Eggstrasse 93, 8803 Rüschlikon

| Zul.-Nr.: 49589 | Abgabekategorie: B | Index: 13.01.2. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | articaini hydrochloridum 40 mg, adrenalinum 5 µg ut adrenalini hydrochloridum, natrii chloridum, antiox.: E 221 0.6 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 02 | articaini hydrochloridum 40 mg, adrenalinum 10 µg ut adrenalini hydrochloridum, natrii chloridum, antiox.: E 221 0.6 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| | 03 | articaini hydrochloridum 40 mg, adrenalinum 2.5 µg ut adrenalini hydrochloridum, natrii chloridum, antiox.: E 221 0.6 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Lokalanästhetikum der Zahnheilkunde | |
| Packung/en | 01 | 018 | 50 Zylinderampulle(n) B |
| | 02 | 026 | 50 Zylinderampulle(n) B |
| | 03 | 001 | 50 Zylinderampulle(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.01.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

01 Ubretid, Tabletten

Takeda Pharma AG, 8807 Freienbach

| Zul.-Nr.: 37746 | Abgabekategorie: B | Index: 01.14.0. | 03.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Zusammensetzung | 01 | distigmini bromidum 5 mg, excipients pro compresso. | |
| Anwendung | | Parasympathomimeticum | |
| Packung/en | 01 | 010 | 20 Tablette(n) B |
| | | 029 | 50 Tablette(n) B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 18.12.2022 | |

01 Uman Albumin Kedrion 20%**02 Uman Albumin Kedrion 25%**

Kedrion Swiss Sarl, Obmoos 4, 6301 Zug

| Zul.-Nr.: 58155 | Abgabekategorie: B | Index: 06.01.1. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | albuminum humanum 200 g, natrii chloridum, natrii caprylas, N-acetyltryptophanum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml. | |
| | 02 | albuminum humanum 250 g, natrii chloridum, natrii caprylas, N-acetyltryptophanum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml. | |
| Anwendung | | Wiederherstellung und Erhaltung des Kreislaufvolumens, wenn ein Volumendefizit festgestellt wurde und die Verwendung eines Kolloids angezeigt ist | |
| Packung/en | 01 | 001 50 ml Infusionsflasche | B |
| | | 002 100 ml Infusionsflasche | B |
| | 02 | 003 50 ml Infusionsflasche | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 19.02.2023 | |

01 Vistabel, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung

Allergan AG, Hardturmstrasse 11, 8005 Zürich

| Zul.-Nr.: 55955 | Abgabekategorie: A | Index: 01.13.0. | 04.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | Praeparatio cryodesiccata: toxinum botulinicum A 100 U.I., albuminum seri humani, natrii chloridum, pro vitro. | |
| Anwendung | | Vorübergehende Verbesserung des Aussehens, wenn die Ausprägung der folgenden Gesichtsfalten eine erheblich psychologische Belastung für erwachsene Patienten darstellt: - moderate bis starke Glabellafalten sichtbar bei maximalem Stirnrunzeln, - moderate bis starke seitliche Kanthalfalten sichtbar bei maximalem Lächeln, - kombinierte Behandlung von moderaten bis starken Kanthalfalten und Glabellafalten sichtbar bei maximalem Stirnrunzeln. | |
| Packung/en | 01 | 002 1 Durchstechflasche(n) | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.04.2017 (Änderung oder Ergänzung der Indikation) | |
| Gültig bis | | 24.09.2022 | |

01 Voltaren Dolo forte 25 mg, Dragées

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, 6343 Risch

| Zul.-Nr.: 58094 | Abgabekategorie: C | Index: 07.10.1. | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | diclofenacum kalicum 25 mg, excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 001 10 Dragée(s) | C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.04.2016 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 09.10.2022 | |

01 Voltfast, Pulver für Trinklösung

Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch

| | | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 57310 | Abgabekategorie: B | Index: 07.10.1. | 16.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | diclofenacum kalicum 50 mg, aromatica, aspartamum, saccharinum natricum, excipiens ad pulverem pro charta. | |
| Anwendung | | Antiphlogistikum, Analgetikum | |
| Packung/en | 01 | 003 | 30 Beutel Pulver für Trinklösung B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 02.06.2015 (Verzicht auf Packungsgrösse: 9 Beutel) | |
| Gültig bis | | 14.07.2020 | |

01 Zeel comp., homöopathische Salbe

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

| | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Zul.-Nr.: 54027 | Abgabekategorie: C | Index: 20.01.0. | 16.08.2017 |
| Zusammensetzung | 01 | arnica montana D2 3 mg, rhus toxicodendron D2 2.7 mg, sanguinaria canadensis D2 2.25 mg, solanum dulcamara D2 0.75 mg, sulfur D6 2.7 mg, alcohol cetylicus et stearylicus, paraffinum liquidum, vaselinum album, ethanolum, aqua q.s. ad unguentum pro 1 g. | |
| Anwendung | | Bei arthrotisch bedingten Beschwerden | |
| Packung/en | 01 | 036 | 100 g C |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.06.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 28.11.2022 | |

Tierarzneimittel / Produits à usage vétérinaire

01 CAS 45 S ad us. vet., Arzneimittelvormischung

ufamed AG, Kornfeldstrasse 2, 6210 Sursee

| Zul.-Nr.: 55492 | Abgabekategorie: A | Index: | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Zusammensetzung | 01 | chlortetracyclini hydrochloridum 70 g, sulfadimidinum 140 g, tylosinum 12 g ut tylosini phosphas, paraffinum perliquidum, arom.: saccharinum natricum, vanillinum et alia, excipiens ad pulverem pro 1 kg. | |
| Anwendung | | Therapie und Metaphylaxe bakteriell bedingter Mischinfektionen, falls die beteiligten Bakterien auf die Kombination Chlortetracyclin, Tylosin und Sulfadimidin empfindlich sind. Insbesondere: Atemwegserkrankungen verursacht durch Mycoplasmen (speziell enzootische Pneumonie), Bordetella bronchiseptica, Pasteurella multocida (Rhinitis atrophicans) und Actinobacillus pleuropneumoniae (APP). Darmerkrankungen verursacht durch Lawsonia intracellularis (Porcine Intestinale Adenomatose) und E. coli. Serosen- und Gelenkentzündung verursacht durch Hämophilus parasuis (Transportkrankheit des Schweines). | |
| Packung/en | 01 | 001 | 1 kg (mit Messlöffel) A |
| | | 003 | 5 kg (ohne Messlöffel) A |
| | | 005 | 25 kg (ohne Messlöffel) A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.12.2022 | |

01 Cerenia ad us. vet., Injektionslösung

Zoetis Schweiz GmbH, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

| Zul.-Nr.: 58031 | Abgabekategorie: B | Index: | 02.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | maropitantum 10 mg ut maropitanti citras monohydricum, sulphobutyl ether beta-cyclodextrin sodium, conserv.: metacresolum 3.3 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Antiemetikum für Hunde und Katzen | |
| Packung/en | 01 | 004 | 20 ml B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.12.2015 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.01.2023 | |

01 Cerenia 16 mg ad us. vet., Tabletten
 02 Cerenia 24 mg ad us. vet., Tabletten
 03 Cerenia 60 mg ad us. vet., Tabletten
 04 Cerenia 160 mg ad us. vet., Tabletten
 Zoetis Schweiz GmbH, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

| Zul.-Nr.: 58030 | Abgabekategorie: B | Index: | 02.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | maropitantum 16 mg ut maropitanti citras monohydricum, color.: E 110, excipiens pro compresso. | |
| | 02 | maropitantum 24 mg ut maropitanti citras monohydricum, color.: E 110, excipiens pro compresso. | |
| | 03 | maropitantum 60 mg ut maropitanti citras monohydricum, color.: E 110, excipiens pro compresso. | |
| | 04 | maropitantum 160 mg ut maropitanti citras monohydricum, color.: E 110, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Antiemetikum für Hunde | |
| Packung/en | 01 | 001 4 Tablette(n) | B |
| | 02 | 003 4 Tablette(n) | B |
| | 03 | 005 4 Tablette(n) | B |
| | 04 | 007 4 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.10.2015 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.01.2023 | |

01 Clomicalm 5 ad us. vet., Tabletten
 02 Clomicalm 20 ad us. vet., Tabletten
 03 Clomicalm 80 ad us. vet., Tabletten
 Elanco Tiergesundheit AG, Mattenstrasse 24A, 4058 Basel

| Zul.-Nr.: 54371 | Abgabekategorie: B | Index: | 23.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | clomipramini hydrochloridum 5 mg, aromatica, excipiens pro compresso. | |
| | 02 | clomipramini hydrochloridum 20 mg, aromatica, excipiens pro compresso. | |
| | 03 | clomipramini hydrochloridum 80 mg, aromatica, excipiens pro compresso. | |
| Anwendung | | Serotonin Wiederaufnahmehemmer für Hunde | |
| Packung/en | 01 | 012 30 Tablette(n) | B |
| | 02 | 020 30 Tablette(n) | B |
| | 03 | 039 30 Tablette(n) | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.07.2017 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 26.02.2023 | |

02 Econor 10% ad us. vet., Arzneimittelvormischung**03 Econor 50% ad us. vet., Arzneimittelvormischung**

Elanco Tiergesundheit AG, Mattenstrasse 24A, 4058 Basel

| Zul.-Nr.: 55190 | Abgabekategorie: A | Index: | 08.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 02 | valnemulinum 100 g ut valnemulinum hydrochloridum, excipiens ad pulverem pro 1 kg. | |
| | 03 | valnemulinum 500 g ut valnemulinum hydrochloridum, excipiens ad pulverem pro 1 kg. | |
| Anwendung | 02 | Zur Behandlung und Prävention der Schweinedysenterie. Zur Behandlung klinischer Anzeichen der porcinen proliferativen Enteropathie (Ileitis). Zur Prävention klinischer Anzeichen der porcinen intestinalen Spirochätose (Colitis), wenn die Erkrankung im Bestand diagnostiziert wurde. Zur Behandlung und Prävention der enzootischen Pneumonie des Schweines. In der empfohlenen Dosierung von 10 - 12 mg Valnemulin/kg Körpergewicht werden Lungenläsionen und Gewichtsverlust vermindert, Infektionen mit <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> jedoch nicht beseitigt. | |
| | 03 | Zur Behandlung und Prävention der Schweinedysenterie. Zur Behandlung und Prävention der enzootischen Pneumonie des Schweines. In der empfohlenen Dosierung von 10 - 12 mg/kg Körpergewicht werden Lungenläsionen und Gewichtsverlust vermindert, Infektionen mit <i>Mycoplasma hyopneumoniae</i> jedoch nicht beseitigt. | |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.07.2017 (Umwandlung Zulassungsart, nur für Vertrieb im Ausland) | |
| | | Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt | |
| Gültig bis | | 20.08.2022 | |

01 EFICUR RTU ad us. vet., Injektionssuspension

Regulix GmbH, Schwanengasse 3, 3011 Bern

| Zul.-Nr.: 62628 | Abgabekategorie: A | Index: | 07.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | ceftiofurum 50 mg ut ceftiofuri hydrochloridum 57.14 mg, alumini monostearas, sorbitani oleas, triglycerida saturata media q.s. ad suspensionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Breitspektrum-Cephalosporin; Injektionssuspension für Rinder und Schweine | |
| Packung/en | 01 | 001 50 ml | A |
| | | 002 100 ml | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.12.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 19.12.2022 | |

01 Enrox 10% ad us. vet., Arzneimittelvormischung (flüssig)

Virbac (Switzerland) AG, 8152 Opfikon

| Zul.-Nr.: 62594 | Abgabekategorie: A | Index: | 09.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | enrofloxacinum 100 mg, conserv.: alcohol benzylicus, excipients ad solutionem pro 1 ml. | |
| Anwendung | | Antibiotikum (Gyrasehemmer) für Hühner, Truten sowie Kaninchen | |
| Packung/en | 01 | 001 100 ml Flasche mit 25 ml Messbecher | A |
| | | 002 1000 ml Flasche mit 50 ml Messbecher | A |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 14.02.2014 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 20.03.2023 | |

01 Felimazole 2.5 mg ad us. vet., Filmtabletten**03 Felimazole 5 mg ad us. vet., Filmtabletten**

MSD Animal Health GmbH, Weyrstrasse 20, 6006 Luzern

| Zul.-Nr.: 57589 | Abgabekategorie: B | Index: | 16.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | thiamazolum 2.5 mg, color.: E 127, excipients pro compresso obducto. | |
| | 03 | thiamazolum 5 mg, color.: E 160(a), excipients pro compresso obducto. | |
| Anwendung | | Zur Langzeit-Therapie bei feliner Hyperthyreose und zur prä-operativen Stabilisierung bei feliner Hyperthyreose vor einer Thyreoidektomie bei Katzen | |
| Packung/en | 01 | 001 4 x 25 Tablette(n) Blister | B |
| | | 002 100 Tablette(n) Kunststoffbehälter | B |
| | 03 | 003 4 x 25 Tablette(n) Blister | B |
| | | 005 100 Tablette(n) Kunststoffbehälter | B |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.01.2017 (Neue zusätzliche Packungsgrößen, neu: Blisterpackungen) | |
| Gültig bis | | 24.01.2022 | |

01 Kanamastine 400 ad us. vet., suspension

Biokema S.A., Chemin de la Chatanerie 2, 1023 Crissier

| N° d'AMM: 46078 | Catégorie de remise: A | Index: | 08.08.2017 |
|------------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Composition | 01 | kanamycinum 50 mg ut kanamycini monosulfas, spiramycinum 1.2 Mio U.I. ut spiramycini adipas, cetearyl alcohol, sodium lauryl sulfate, sodium cetearyl sulfate, paraffinum liquidum, vaselinum album, ad suspensionem pro vase 5 g. | |
| Indication | | Mammities résistants aux autres thérapies chez les bovins | |
| Conditionnements | 01 | 012 12 x 5 g injecteurs | A |
| Remarque | | Cette attestation d'autorisation annule celle du 20.08.2012 (prolongation de l'autorisation) | |
| Valable jusqu'au | | 31.12.2022 | |

01 Laxatone ad us. vet., Paste

Provet AG, Gewerbestrasse 1, 3421 Lyssach

| Zul.-Nr.: 49133 | Abgabekategorie: D | Index: | 10.08.2017 |
|------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Zusammensetzung | 01 | vaselinum album 214 mg, paraffinum liquidum 34 mg, sojæ oleum 48 mg, arom.: vanillinum et alia, conserv.: E 211, excipiens ad pastam pro 1 g. | |
| Anwendung | | Gleitmittel bei Verstopfung für Hunde und Katzen | |
| Packung/en | 01 | 014 70.9 g Tube | D |
| Bemerkung | | Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) | |
| Gültig bis | | 31.12.2022 | |

Änderung der Zulassungsinhaberin Modification du titulaire d'AMM

Die Gültigkeit der hier publizierten Zulassungen steht unter dem Vorbehalt, dass kein Rechtsmittel gegen die betreffende Verfügung ergriffen wird bzw. wurde.

Les autorisations publiées ici sont valides pour autant que les décisions correspondantes n'aient pas fait ou ne fassent pas l'objet d'un recours.

Übertragung der Zulassung / Transfert de l'autorisation

Per 01.08.2017 übernimmt die Firma **Elanco Tiergesundheit AG, Basel** folgende/s Arzneimittel der Firma **Provet AG, Lyssach**:

A compter du 01.08.2017, l'entreprise **Elanco Tiergesundheit AG, Basel** devient titulaire de l'AMM du / des médicament/s suivant/s détenu/s jusque là par l'entreprise **Provet AG, Lyssach**:

| Zul.-Nr. N° d'AMM | Arzneimittel (bei Namensänderung alter Name in Klammern) Médicament (ancien nom entre parenthèses lors d'un changement de nom) |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33047 | Tylan 200 ad us. vet., Injektionslösung |
| 35441 | Stresnil ad us.vet., Injektionslösung |
| 39491 | Tylan soluble ad us.vet., Arzneimittelvormischung |
| 46231 | Flubenol 5% ad us. vet., Arzneimittelvormischung |
| 46523 | Imaverol ad us.vet., Emulsionskonzentrat |
| 49738 | Flubenol KH ad us. vet., Paste |
| 52143 | Micotil 300 ad us. vet., Injektionslösung |
| 52879 | Dectomax ad us.vet., Injektionslösung |
| 53193 | Vulketan ad us. vet., Gel |
| 53293 | Surolan ad us. vet., Tropfsuspension |
| 54647 | Dectomax 0.5% pour on Lösung ad us.vet. |
| 55451 | Pulmotil AC ad us.vet., Arzneimittelvormischung (flüssig) |
| 56258 | Vecoxan ad us.vet., orale Suspension |
| 57369 | Itrafungol ad us. vet., Lösung |
| 65290 | Comfortis ad us. vet., Kautabletten |
| 65786 | Imrestor ad us. vet., Injektionslösung |

Per 15.08.2017 übernimmt die Firma **Vifor Consumer Health SA, Villars-sur-Glâne** folgende/s Arzneimittel der Firma **GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, Risch**:

A compter du 15.08.2017, l'entreprise **Vifor Consumer Health SA, Villars-sur-Glâne** devient titulaire de l'AMM du / des médicament/s suivant/s détenu/s jusque là par l'entreprise

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, Risch:

| Zul.-Nr. N° d'AMM | Arzneimittel (bei Namensänderung alter Name in Klammern) Médicament (ancien nom entre parenthèses lors d'un changement de nom) |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 51680 | Merfen, teinture pour application cutanée |
| 51681 | Vita-Merfen, pommade |
| 51682 | Merfen, solution aqueuse pour application cutanée |

Änderung Domizil der Zulassungsinhaberin / Changement de domicile du titulaire de l'autorisation

Per 15.08.2017 ändert die Firma **NEURIM PHARMACEUTICALS AG** ihr Firmendomizil von General-Guisan-Strasse 6, 6301 Zug nach **Turmstrasse 18, 6312 Steinhausen**.
A compter du 15.08.2017, l'entreprise **NEURIM PHARMACEUTICALS AG** actuellement sise General-Guisan-Strasse 6, 6301 Zug, aura pour nouveau domicile **Turmstrasse 18, 6312 Steinhausen**.

| Zul.-Nr. N° d'AMM | Arzneimittel Médicament |
|----------------------|----------------------------|
| 59311 | Circadin, Retardtabletten |

Widerruf der Zulassung Révocation de l'autorisation de mise sur le marché

Zeichenerklärung

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1 Widerruf der Zulassung infolge Verzichts auf Vertrieb Révocation de l'AMM suite à la décision de l'entreprise de renoncer à la distribution</p> <p>2 Widerruf der Zulassung in Anwendung von Artikel 66 des Heilmittelgesetzes Révocation de l'autorisation en application de l'article 66 de la loi sur les produits thérapeutiques</p> | <p>3 Widerruf der Zulassung infolge Entlassung aus der Heilmittelkontrolle Révocation de l'AMM pour les spécialités libérées du contrôle des médicaments</p> <p>4 Widerruf der Zulassung in Anwendung von Artikel 16a des Heilmittelgesetzes Révocation de l'autorisation en application de l'article 16a de la loi sur les produits thérapeutiques</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nach dem in der Spalte «**Widerruf per**» angegebenem Datum darf das Arzneimittel nicht mehr vertrieben oder abgegeben werden.

A compter de la date dans la colonne «**Révocation au**» le médicament ne pourra plus être commercialisé ni remis.

| Zeichen Signe | Dosisstärke Dosage | Arzneimittel Médicament | Zul.-Nr. | Abgabe- kategorie Catégorie de remise | Index | Widerruf per Révocation au |
|------------------|-----------------------|----------------------------|----------|------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|
|------------------|-----------------------|----------------------------|----------|------------------------------------------------|-------|-------------------------------------|

Humanarzneimittel / Produits à usage humain

| | | | | | | |
|---|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|------------|
| 1 | 01 | Alfuzosin Actavis 10 mg, Retardtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59180 | B | 05.99.0. | 30.09.2017 |
| 1 | 01 | Amlodipin Actavis 5, Tabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59185 | B | 02.06.1. | 11.08.2017 |
| 1 | 02 | Amlodipin Actavis 10, Tabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59185 | B | 02.06.1. | 11.08.2017 |
| 1 | 02 | Azithromycin Actavis 500 mg, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 58848 | A | 08.01.6. | 16.08.2017 |
| 1 | 01 | Carvedilol Actavis 3.125 mg, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59406 | B | 02.07.1. | 17.08.2017 |
| 1 | 02 | Carvedilol Actavis 6.25 mg, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59406 | B | 02.07.1. | 17.08.2017 |
| 1 | 03 | Carvedilol Actavis 12.5 mg, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59406 | B | 02.07.1. | 17.08.2017 |

| | | | | | | |
|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|------------|
| 1 | 04 | Carvedilol Actavis 25 mg, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59406 | B | 02.07.1. | 17.08.2017 |
| 1 | 01 | Cedur, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 42082 | B | 07.12.0. | 16.08.2017 |
| 1 | 01 | Dihydergot, Injektionslösung s.c., i.m. Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 13289 | B | 02.05.2. | 11.08.2017 |
| 1 | 01 | Dolormin, Filmtabletten Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug | 52764 | D | 07.10.1. | 09.08.2017 |
| 1 | 01 | Epirubicin Actavis RD 10 mg, Lyophilisat zur Injektion/Instillation Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 58275 | A | 07.16.1. | 16.08.2017 |
| 1 | 02 | Epirubicin Actavis RD 50 mg, Lyophilisat zur Injektion/Instillation Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 58275 | A | 07.16.1. | 16.08.2017 |
| 1 | 01 | Eryderm, Lösung Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 44689 | B | 10.02.0. | 08.08.2017 |
| 1 | 02 | Euphyllin N, Injektionslösung 200 mg i.v. Takeda Pharma AG, 8807 Freienbach | 18056 | B | 03.04.1. | 01.11.2017 |
| 1 | 01 | Gopten 0,5 mg, Kapseln BGP Products GmbH, Neuhofstrasse 23, 6341 Baar | 52771 | B | 02.07.1. | 14.08.2017 |
| 1 | 02 | Gopten 2 mg, Kapseln BGP Products GmbH, Neuhofstrasse 23, 6341 Baar | 52771 | B | 02.07.1. | 14.08.2017 |
| 1 | 01 | Harpagophyt-Mepha, Lactab Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 58009 | D | 07.10.1. | 01.01.2018 |
| 1 | 01 | Locacorten mit Neomycin, Crème Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 30904 | B | 10.05.2. | 09.08.2017 |

| | | | | | |
|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 1 | 01 | Locacorten mit Neomycin, Salbe Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 30905 | B | 10.05.2. 09.08.2017 |
| 1 | 01 | Locacorten-Vioform, Crème Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 32125 | B | 10.05.2. 09.08.2017 |
| 1 | 01 | Locacorten-Vioform, Ohrentropfen Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 34474 | B | 12.01.3. 04.08.2017 |
| 1 | 01 | Locacorten-Vioform, Salbe Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 32127 | B | 10.05.2. 09.08.2017 |
| 4 | 02 | Ludiomil 25 mg, Dragées Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch | 37375 | B | 01.06.0. 11.08.2017 |
| 4 | 03 | Ludiomil 50 mg, Dragées Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch | 37375 | B | 01.06.0. 11.08.2017 |
| 1 | 02 | Mephathiol, Sirup Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 52683 | D | 03.02.0. 31.12.2017 |
| 1 | 01 | Methotrexat Actavis 50 mg, Lyophilisat zur parenteralen Anwendung Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 58290 | A | 07.16.1. 16.08.2017 |
| 1 | 01 | Metoprolol Actavis ZEROK 25 mg, Retardtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59208 | B | 02.03.0. 09.08.2017 |
| 1 | 02 | Metoprolol Actavis ZEROK 50 mg, Retardtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59208 | B | 02.03.0. 09.08.2017 |
| 1 | 03 | Metoprolol Actavis ZEROK 100 mg, Retardtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59208 | B | 02.03.0. 09.08.2017 |
| 1 | 04 | Metoprolol Actavis ZEROK 200 mg, Retardtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 59208 | B | 02.03.0. 09.08.2017 |

| | | | | | | |
|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|------------|
| 1 | 01 | Metoprolol-Teva Retard 25 mg, Retardtabletten Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 61537 | B | 02.03.0. | 17.08.2017 |
| 1 | 02 | Metoprolol-Teva Retard 50 mg, Retardtabletten Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 61537 | B | 02.03.0. | 17.08.2017 |
| 1 | 03 | Metoprolol-Teva Retard 100 mg , Retardtabletten Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 61537 | B | 02.03.0. | 17.08.2017 |
| 1 | 04 | Metoprolol-Teva Retard 200 mg, Retardtabletten Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 61537 | B | 02.03.0. | 17.08.2017 |
| 1 | 01 | Microferrum, Hartgelatine kapseln Vifor (International) AG, Rechenstrasse 37, 9014 St. Gallen | 58008 | C | 06.07.1. | 07.08.2017 |
| 1 | 01 | Mykofenolat Mofetil Actavis, Filmtabletten Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 61229 | B | 07.15.0. | 16.08.2017 |
| 1 | 01 | Mykofenolat Mofetil Actavis, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62059 | B | 07.15.0. | 16.08.2017 |
| 1 | 02 | Nitro-Dur 5, Transdermale therapeutische Systeme MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 49901 | B | 02.04.1. | 01.07.2018 |
| 1 | 04 | Nitro-Dur 10, Transdermale therapeutische Systeme MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 49901 | B | 02.04.1. | 01.07.2018 |
| 1 | 01 | Omezol-Mepha MT 10 mg, Kapseln Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 56314 | B | 04.99.0. | 01.09.2017 |
| 1 | 02 | Omezol-Mepha MT 20 mg, Kapseln Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 56314 | B | 04.99.0. | 01.09.2017 |

| | | | | | |
|---|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 1 | 03 | Omezol-Mepha MT 40 mg, Kapseln Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 56314 | B | 04.99.0. 01.09.2017 |
| 1 | 01 | Orlix 60 mg, Hartkapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62609 | C | 07.99.0. 10.08.2017 |
| 1 | 01 | PegIntron 50 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 06 | PegIntron Pen 50 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 07 | PegIntron Pen 80 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 08 | PegIntron Pen 100 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 09 | PegIntron Pen 120 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 10 | PegIntron Pen 150 Mikrogramm, Injektionspräparat MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 55419 | A | 08.03.0. 01.07.2018 |
| 1 | 01 | Piperacillin/Tazobactam Actavis 2,25 g i.v., Lyophilisat zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 60184 | A | 08.01.93 16.08.2017 |
| 1 | 02 | Piperacillin/Tazobactam Actavis 4,5 g i.v., Lyophilisat zur Herstellung einer Injektions- oder Infusionslösung Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 60184 | A | 08.01.93 16.08.2017 |

| | | | | | | |
|---|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|------------|
| 1 | 01 | Protoflux 10 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 61403 | C | 04.99.0. | 04.08.2017 |
| 1 | 02 | Protoflux 20 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 61403 | C | 04.99.0. | 04.08.2017 |
| 1 | 01 | Rhinathiol toux sèche, sirop Sanofi-Aventis (Suisse) SA, route de Montfleury 3, 1214 Vernier | 58297 | C | 03.01.1. | 27.07.2017 |
| 1 | 01 | Rivastigmin Actavis 1.5 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62782 | B | 01.99.0. | 21.08.2017 |
| 1 | 02 | Rivastigmin Actavis 3 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62782 | B | 01.99.0. | 21.08.2017 |
| 1 | 03 | Rivastigmin Actavis 4.5 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62782 | B | 01.99.0. | 21.08.2017 |
| 1 | 04 | Rivastigmin Actavis 6 mg, Kapseln Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 62782 | B | 01.99.0. | 21.08.2017 |
| 1 | 01 | Sequidot 50/140, transdermale Pflaster (Kombipackung) Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch | 57420 | B | 07.08.6. | 27.07.2017 |
| 1 | 02 | Sequidot 50/250, transdermale Pflaster (Kombipackung) Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch | 57420 | B | 07.08.6. | 27.07.2017 |
| 1 | 01 | Sicorten, Crème Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 45010 | B | 10.05.1. | 09.08.2017 |
| 1 | 01 | Sicorten, Lösung Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 50759 | B | 10.05.1. | 09.08.2017 |

| | | | | | |
|---|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|---------------------|
| 1 | 01 | Sicorten, Salbe Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar | 45012 | B | 10.05.1. 09.08.2017 |
| 1 | 01 | Sorbidilat, Infusionskonzentrat Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 43779 | B | 02.04.1. 24.08.2017 |
| 1 | 01 | Stesolid 5 mg, Suppositorien Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 39648 | B | 01.04.1. 22.08.2017 |
| 1 | 02 | Stesolid 10 mg, Suppositorien Actavis Switzerland AG, Wehntalerstrasse 190, 8105 Regensdorf | 39648 | B | 01.04.1. 22.08.2017 |
| 1 | 03 | Supradyn, Dragées Bayer (Schweiz) AG, Grubenstrasse 6, 8045 Zürich | 41821 | D | 07.02.51 31.08.2017 |
| 1 | 02 | Tegretol 250 mg, Suppositorien Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch | 52226 | B | 01.07.1. 31.10.2017 |
| 1 | 01 | Venlafaxin Actavis 25 mg, Filmtabletten Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 58259 | B | 01.06.0. 30.09.2017 |
| 1 | 02 | Venlafaxin Actavis 37,5 mg, Filmtabletten Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 58259 | B | 01.06.0. 30.09.2017 |
| 1 | 03 | Venlafaxin Actavis 50 mg, Filmtabletten Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 58259 | B | 01.06.0. 30.09.2017 |
| 1 | 04 | Venlafaxin Actavis 75 mg, Filmtabletten Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel | 58259 | B | 01.06.0. 30.09.2017 |

Tierarzneimittel / Produits à usage vétérinaire

| | | | | |
|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| 1 | 02 | Degravit 100 ad us.vet., Injektionsemulsion Dr. E. Gräub AG, Rehhagstrasse 83, 3018 Bern | 44774 B | 15.08.2017 |
|---|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|

Erlöschen der Zulassung Extinction de l'autorisation de mise sur le marché

Nach dem in der Spalte « Erlöschen per» angegebenem Datum darf das Arzneimittel nicht mehr vertrieben oder abgegeben werden.

A compter de la date dans la colonne «Extinction au» le médicament ne pourra plus être commercialisé ni remis.

| Dosisstärke Dosage | Arzneimittel Médicament | Zul.-Nr. N° d'AMM | Abgabe- kategorie Catégorie de remise | Index | Erlöschen per Extinction au |
|-----------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------------------|-------|--------------------------------------|
|-----------------------|----------------------------|----------------------|------------------------------------------------|-------|--------------------------------------|

Humanarzneimittel / Produits à usage humain

| | | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|------------|
| 06 | Intron A 18 Mio. I.E./1,2 mL, gebrauchsfertige, HSA-freie Injektionslösung MSD Merck Sharp & Dohme AG, Werftstrasse 4, 6005 Luzern | 54011 | A | 07.16.1. | 24.01.2018 |
| 01 | Lithiumeel, homöopathische Tabletten ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach | 48570 | C | 20.01.0. | 13.01.2018 |
| 01 | Rotpunkt Apotheke Nieren- und Blasendragées Parcopharm AG, Oberstrasse 222, 9014 St. Gallen | 58826 | D | 05.02.0. | 27.01.2018 |