

# Swissmedic Journal 10/2017

16. Jahrgang  
16<sup>e</sup> 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](http://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

	<b>Seite</b>		<b>Seite</b>
<b>Im Brennpunkt</b>		<b>Arzneimittel Statistik</b>	
Neue Rezeptformulare für die ärztliche Verschreibung von Betäubungsmitteln	<b>914</b>	Neuzulassung	<b>920</b>
<b>Arzneimittel Nachrichten</b>		Revision und Änderung der Zulassung	<b>929</b>
Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff: Kisqali®, Filmtabletten (Ribociclibum)	<b>916</b>	Änderung der Zulassungsinhaberin	<b>977</b>
Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff: CRESEMBA®, Hartkapseln und Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung (Isavuconazonium)	<b>918</b>	Widerruf der Zulassung	<b>978</b>
		Erlöschen der Zulassung	<b>982</b>
		Aufhebung der Sistierung	<b>985</b>

### Swissmedic Kontaktliste

Auf unserer Website [www.swissmedic.ch](http://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                         |

	<b>Page</b>		<b>Page</b>
<b>Actualités</b>		<b>Miscellanées</b>	
Nouveaux carnets à souches pour la prescription médicale de stupéfiants	<b>915</b>	Nouvelle autorisation	<b>920</b>
<b>Médicaments</b>		Révision et modification de l'autorisation	<b>929</b>
Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif: Kisqali®, comprimés pelliculés (Ribociclibum)	<b>917</b>	Modification du titulaire d'AMM	<b>977</b>
Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif: CRESEMBA®, Gélules et Poudre pour solution à diluer pour perfusion (Isavuconazonium)	<b>919</b>	Révocation de l'autorisation de mise sur le marché	<b>978</b>
		Extinction de l'autorisation de mise sur le marché	<b>982</b>
		Levée de la suspension de mise sur le marché	<b>985</b>

## 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                    |

## Neue Rezeptformulare für die ärztliche Verschreibung von Betäubungsmitteln

Die Rezeptformulare für die ärztliche Verschreibung von Betäubungsmitteln wurden angepasst. Neu ist das Formular dreisprachig. Bisher wurden die Formulare in Deutsch, Französisch und Italienisch gedruckt. Die Rezeptvorlage wurde aufgrund notwendiger Anpassungen auch im Erscheinungsbild, nicht jedoch inhaltlich, überarbeitet:

Neue Hauptmerkmale:

- Strichcode neben der Rezeptnummer. Damit können die Apotheken die Gültigkeit resp. Sperrung des Rezeptes einfacher überprüfen.
- Sicherheitszeichen als Kopierschutz.
- Dreisprachiges Formular im Format A5.
- Neu sind nur noch zwei betäubungsmittelhaltige Arzneimittel auf dem gleichen Formular verschreibbar.

Die Auslieferung der neuen Betäubungsmittelblöcke an die Kantone wird auf Bestellung ab 15. November 2017 erfolgen. Die dreiteiligen Rezeptgarnituren sind ab Nummer 7'000'000 fortlaufend nummeriert.

Gemäss Art. 47 Abs 5. der Betäubungsmittelkontrollverordnung SR 812.121.1 liefert Swissmedic den Kantonen die amtlichen Formular-Blöcke gegen Entgelt.

Swissmedic liefert keine Betäubungsmittelblöcke direkt an Ärztinnen oder Ärzte aus. Sie sind gebeten, diese bei ihrer kantonalen Gesundheitsbehörde zu bestellen. Rezeptsperrungen sind ebenfalls an diese Adressen zu richten.

Die Adressen der kantonalen Gesundheitsbehörden sind unter folgendem Link abrufbar:

[www.swissmedic.ch/betm](http://www.swissmedic.ch/betm)

[www.swissmedic.ch/stup](http://www.swissmedic.ch/stup)

[www.swissmedic.ch/stupezacienti](http://www.swissmedic.ch/stupezacienti)

### Rezeptformulare für die Verschreibung der Betäubungsmittel

25 Rezeptgarnituren

### Carnet à souches pour la prescription de stupéfiants

25 garnitures d'ordonnance

### Moduli delle ricette per la prescrizione di stupefacenti

25 serie di ricette

7000001-7000025

Rezept Nr. / Ordonnance n° / Ricetta n.

Rezept Nr./Ordonnance No./Ricetta n. 0308754

Stempel Arzt auf Original und Kopien  
Timbre du médecin sur l'original et les copies  
Timbro del medico su originale e copie

Name / Vorname / Geburtsdatum Patient / Patientin  
Nom / prénom / date de naissance du patient  
Nome / cognome / data di nascita del paziente

Adresse Patient / Patientin  
Adresse du patient  
Indirizzo del paziente

Rp.				
Anzahl Packungen Nombre d'emballages Numero di confezioni	Name Präparat nom de la préparation nome del preparato	Darreichungsform forme galénique forma galénica	Dosierung dosage dosaggio	Packungsgrösse conditionnement confezione da

Anwendungsanweisung / Mode d'emploi / Modo d'impiego

Rp.				
Anzahl Packungen Nombre d'emballages Numero di confezioni	Name Präparat nom de la préparation nome del preparato	Darreichungsform forme galénique forma galénica	Dosierung dosage dosaggio	Packungsgrösse conditionnement confezione da

Anwendungsanweisung / Mode d'emploi / Modo d'impiego

Noti benötigt Zwei muss durchgestrichen werden / La ligne non utilisée doit être effacée / Spuntare la riga non necessaria

Datum / Unterschrift Arzt / Ärztin  
Date / Signature du médecin  
Data / Firma del medico

Stempel Apotheke  
Timbre de la pharmacie  
Timbro della farmacia

Nachdruck verboten  
Reproduction interdite  
Riproduzione vietata

www.swissmedic.ch/betm - Apotheken / Pharmacies / Farmacie - www.swissmedic.ch/betm - Apotheken / Pharmacies / Farmacie

## Nouveaux carnets à souches pour la prescription médicale de stupéfiants

Les carnets à souches pour la prescription médicale de stupéfiants ont été modifiés. Les mentions figurant sur le formulaire sont désormais rédigées en trois langues, alors que jusqu'à présent, les formulaires étaient imprimés en allemand, en français et en italien. Plusieurs adaptations ont dû être apportées, qui ont conduit à une modification de la présentation du modèle d'ordonnance, mais pas de son contenu:

Principales nouveautés:

Introduction d'un code-barres à droite du numéro de l'ordonnance, afin que les pharmacies puissent plus facilement vérifier la validité ou le blocage de l'ordonnance

Introduction d'une protection anti-copie

Formulaire trilingue au format A5

Désormais, il n'est plus possible de prescrire que deux médicaments contenant des stupéfiants sur un même formulaire

Les carnets à souches pour la prescription de stupéfiants seront fournis aux cantons sur commande, à partir du 15 novembre 2017. Les garnitures d'ordonnance à trois feuillets sont numérotées de manière continue à partir de 7 000 000.

En vertu de l'art. 47, al. 5 de l'ordonnance sur le contrôle des stupéfiants (OCStup, RS 812.121.1), l'institut fournit, moyennant paiement, les formules officielles des ordonnances de stupéfiants aux cantons.

Swissmedic ne fournit pas de carnets à souches directement aux médecins, qui sont donc priés de les commander auprès des autorités sanitaires cantonales dont ils dépendent. C'est également à elles que doivent être signalés les blocages d'ordonnance.

Pour connaître les adresses des autorités sanitaires cantonales, veuillez cliquer sur le lien suivant:

[www.swissmedic.ch/betm](http://www.swissmedic.ch/betm)

[www.swissmedic.ch/stup](http://www.swissmedic.ch/stup)

[www.swissmedic.ch/stupefacenti](http://www.swissmedic.ch/stupefacenti)

### Rezeptformulare für die Verschreibung der Betäubungsmittel

25 Rezeptgarnituren

### Carnet à souches pour la prescription de stupéfiants

25 garnitures d'ordonnance

### Moduli delle ricette per la prescrizione di stupefacenti

25 serie di ricette

7000001-7000025  
Rezept Nr./ Ordonnance n°/ Ricetta n.

Rezept Nr./Ordonnance No./Ricetta n. 0308754

Stempel Arzt auf Original und Kopien  
Timbre du médecin sur l'original et les copies  
Timbro del medico su originale e copie

Name / Vorname / Geburtsdatum Patient / Patientin  
Nom / prénom / date de naissance du patient  
Nome / cognome / data di nascita del paziente

Adresse Patient / Patientin  
Adresse du patient  
Indirizzo del paziente

Rp.

Anzahl Packungen Nombre d'emballages Numero di confezioni	Name Präparat nom de la préparation nome del preparato	Darreichungsform forme galénique forma galénica	Dosierung dosage dosaggio	Packungsgrösse conditionnement confezione da

Anwendungsanweisung / Mode d'emploi / Modo d'impiego

Rp.

Anzahl Packungen Nombre d'emballages Numero di confezioni	Name Präparat nom de la préparation nome del preparato	Darreichungsform forme galénique forma galénica	Dosierung dosage dosaggio	Packungsgrösse conditionnement confezione da

Anwendungsanweisung / Mode d'emploi / Modo d'impiego

Nicht benötigte Zeile muss durchgestrichen werden / La ligne non utilisée doit être effacée / Spazare la riga non necessaria

Datum / Unterschrift Arzt / Ärztin  
Date / Signature du médecin  
Data / Firma del medico

Stempel Apotheke  
Timbre de la pharmacie  
Timbro della farmacia

Nachdruck verboten  
Reproduction interdite  
Riproduzione vietata

www.swissmedic.ch - Apyfawep/farmacie/lemada / not/mogotivos / Vranenka/essau/ano-med/assicurazione/malattia / Saur/Sauba = Arzt/Medico/medico

**Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff:  
Kisqali<sup>®</sup>, Filmtabletten (Ribociclibum)**

<b>Name Arzneimittel:</b>	Kisqali <sup>®</sup> , Filmtabletten
<b>Name des Wirkstoffs / der Wirkstoffe:</b>	Ribociclibum
<b>Dosisstärke und galenische Form:</b>	200mg, Filmtabletten
<b>Anwendungsgebiet / Indikation:</b>	Kisqali ist in Kombination mit einem Aromatasehemmer als anfängliche endokrine Therapie indiziert zur Behandlung postmenopausaler Frauen mit Hormon-Rezeptor (HR)-positivem, humanen epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem fortgeschrittenem oder metastasierendem Mammakarzinom.
<b>ATC Code:</b>	L01XE
<b>IT-Nummer / Bezeichnung:</b>	07.16.1./Cytostatica
<b>Zulassungsnummer/n:</b>	66377
<b>Zulassungsdatum:</b>	24.10.2017

Für vollständige Informationen zum Präparat ist die Fachinformation zu konsultieren.

**Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif:  
Kisqali<sup>®</sup>, comprimés pelliculés (Ribociclibum)**

<b>Préparation:</b>	Kisqali <sup>®</sup> , comprimés pelliculés
<b>Principe(s) actif(s):</b>	Ribociclibum
<b>Dosage et forme galénique:</b>	200mg, comprimés pelliculés
<b>Possibilités d'emploi / Indication:</b>	<p>Kisqali ist in Kombination mit einem Aromatasehemmer als anfängliche endokrine Therapie indiziert zur Behandlung postmenopausaler Frauen mit Hormon-Rezeptor (HR)-positivem, humanen epidermalen Wachstumsfaktor-Rezeptor-2 (HER2)-negativem fortgeschrittenem oder metastasierendem Mammakarzinom.</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 <a href="http://www.swissmedicinfo.ch">www.swissmedicinfo.ch</a>.</p>
<b>Code ATC:</b>	L01XE
<b>No IT / désignation:</b>	07.16.1./Cytostatiques
<b>No d'autorisation:</b>	66377
<b>Date d'autorisation:</b>	24.10.2017

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

**Zulassung eines Arzneimittels mit neuem Wirkstoff:  
CRESEMBA<sup>®</sup>, Hartkapseln und Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung (Isavuconazonium)**

<b>Name Arzneimittel:</b>	CRESEMBA <sup>®</sup> , Hartkapseln und Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
<b>Name des Wirkstoffs / der Wirkstoffe:</b>	Isavuconazonium
<b>Dosisstärke und galenische Form:</b>	100mg, Hartkapsel 200mg, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
<b>Anwendungsgebiet / Indikation:</b>	Cresemba ist zur Behandlung der folgenden Infektionen bei erwachsenen Patienten angezeigt: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Invasive Aspergillose Isavuconazol wurde überwiegend bei Patienten mit pulmonaler Aspergillose sowie bei Befall der Nasennebenhöhlen untersucht. Für einen Befall tiefer Gewebe bzw. für eine disseminierte Aspergillose liegen bisher keine ausreichenden Daten vor. Isavuconazol wurde überwiegend bei Infektionen durch <i>A. fumigatus</i> und <i>A. flavus</i> untersucht. Für andere Species liegen nur limitierte Daten vor (siehe „Eigenschaften / Wirkungen“).</li> <li>- Mukormykose bei Patienten mit Therapieresistenz oder Unverträglichkeit gegenüber Amphotericin B sowie bei Patienten mit moderater bis schwerer Niereninsuffizienz Isavuconazol wurde überwiegend bei Infektionen durch Rhizomucor- oder <i>Rhizopus</i>-Species untersucht (siehe „Eigenschaften / Wirkungen“). Zu anderen Species liegen nur limitierte oder gar keine klinischen Daten vor. Dabei sind die für einige Species (insbesondere <i>Mucor</i>-Species) erhöhten MIC-Werte zu beachten</li> </ul>
<b>ATC Code:</b>	J02AC05
<b>IT-Nummer / Bezeichnung:</b>	08.06.0./Mittel gegen Pilze
<b>Zulassungsnummer/n:</b>	66172/66173
<b>Zulassungsdatum:</b>	20.10.2017

Für vollständige Informationen zum Präparat ist die Fachinformation zu konsultieren.

**Autorisation d'un médicament contenant un nouveau principe actif:  
CRESEMBA<sup>®</sup>, Gélules et Poudre pour solution à diluer pour perfusion  
(Isavuconazonium)**

<b>Préparation:</b>	CRESEMBA <sup>®</sup> , Gélules et Poudre pour solution à diluer pour perfusion
<b>Principe(s) actif(s):</b>	Isavuconazonium
<b>Dosage et forme galénique:</b>	100mg, gélules 200mg, poudre pour solution à diluer pour perfusion
<b>Possibilités d'emploi / Indication:</b>	<p>Cresemba ist zur Behandlung der folgenden Infektionen bei erwachsenen Patienten angezeigt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Invasive Aspergillose Isavuconazol wurde überwiegend bei Patienten mit pulmonaler Aspergillose sowie bei Befall der Nasennebenhöhlen untersucht. Für einen Befall tiefer Gewebe bzw. für eine disseminierte Aspergillose liegen bisher keine ausreichenden Daten vor. Isavuconazol wurde überwiegend bei Infektionen durch <i>A. fumigatus</i> und <i>A. flavus</i> untersucht. Für andere Species liegen nur limitierte Daten vor (siehe „Eigenschaften / Wirkungen“).</li> <li>- Mukormykose bei Patienten mit Therapieresistenz oder Unverträglichkeit gegenüber Amphotericin B sowie bei Patienten mit moderater bis schwerer Niereninsuffizienz Isavuconazol wurde überwiegend bei Infektionen durch Rhizomucor- oder <i>Rhizopus</i>-Species untersucht (siehe „Eigenschaften / Wirkungen“). Zu anderen Species liegen nur limitierte oder gar keine klinischen Daten vor. Dabei sind die für einige Species (insbesondere <i>Mucor</i>-Species) erhöhten MIC-Werte zu beachten.</li> </ul> <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 <a href="http://www.swissmedicinfo.ch">www.swissmedicinfo.ch</a>.</p>
<b>Code ATC:</b>	J02AC05
<b>No IT / désignation:</b>	08.06.0./Antimycotiques
<b>No d'autorisation:</b>	66172/66173
<b>Date d'autorisation:</b>	20.10.2017
	Pour des informations complètes sur la préparation, consultez l'information professionnelle.

## 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 Albotiva 100mg/4ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

**02 Albotiva 500mg/20ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

**03 Albotiva 1000mg/40ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>66408</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 07.16.1.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	pemetrexedum 100 mg, mannitolium, acidum citricum anhydricum, trometamolium, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 4 ml.	
	02	pemetrexedum 500 mg, mannitolium, acidum citricum anhydricum, trometamolium, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 20 ml.	
	03	pemetrexedum 1000 mg, mannitolium, acidum citricum anhydricum, trometamolium, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 40 ml.	
Anwendung		Zytostatikum	
Packung/en	01	001	1 Durchstechflasche(n) A
	02	002	1 Durchstechflasche(n) A
	03	003	1 Durchstechflasche(n) A
Gültig bis		10.10.2022	

**01 Angisil-X Dolo mint, Lutschtabletten**

Axapharm AG, Zugerstrasse 32, 6340 Baar

Zul.-Nr.: <b>66345</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 12.03.2.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	flurbiprofenum 8.75 mg, aromatica, excipients pro compresso.	
Anwendung		Kurzzeitige symptomatische Behandlung schmerzhafter Entzündungen der Rachenschleimhaut	
Packung/en	01	001	24 Tablette(n) C
		002	16 Tablette(n) C
Gültig bis		25.10.2022	

**01 Cetifelan 10mg, Filmtabletten**

G-Pharma AG, Industriestrasse 2, 4704 Niederbipp

Zul.-Nr.: <b>66851</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 07.13.1.	12.10.2017
Zusammensetzung	01	cetirizini dihydrochloridum 10 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Antiallergikum	
Packung/en	01	001	10 Tablette(n) C
Gültig bis		11.10.2022	

**01 Cimzia AutoClicks 200 mg, solution injectable en stylo prérempli**

UCB-Pharma SA, Chemin de Croix-Blanche 10, 1630 Bulle

N° d'AMM: <b>66590</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 07.15.0.	04.10.2017
Composition	01	certolizumabum pegolum 200 mg, natrii acetas anhydricus, natrii chloridum, aqua ad iniectionabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml. Tela cum: alcohol isopropylicus.	
Indication		Morbus Crohn, Polyarthrite rhumatoïde, Arthrite psoriasique, Spondyloarthrite axiale, dont spondyloarthrite ankylosante et spondyloarthrite axiale sans signes radiographiques	
Conditionnements	01	001 2 set (2 stylos préremplis et 2 tampons alcoolisés)	B
Valable jusqu'au		03.10.2022	

**01 Coop Vitality Acetylsalicylsäure 500, Tabletten**

Coop Vitality Health Care GmbH, Industriestrasse 2, 4704 Niederbipp

Zul.-Nr.: <b>66814</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 01.01.1.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	acidum acetylsalicylicum 500 mg, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Analgeticum, Antipyreticum	
Packung/en	01	001 20 Tablette(n)	D
Gültig bis		10.10.2022	

**01 Cresemba 100 mg, Hartkapseln**

Basilea Pharmaceutica International AG, Grenzacherstrasse 487, 4058 Basel

Zul.-Nr.: <b>66172</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.06.0.	20.10.2017
Zusammensetzung	01	isavuconazonium 100 mg ut isavuconazonii sulfatum, excipiens pro capsula.	
Anwendung		Antimykotikum	
Packung/en	01	001 14 Kapsel(n)	A
Bemerkung		NAS (New Active Substance): isavuconazonium	
Gültig bis		19.10.2022	

**01 Cresemba 200mg, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

Basilea Pharmaceutica International AG, Grenzacherstrasse 487, 4058 Basel

Zul.-Nr.: <b>66173</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.06.0.	20.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio sicca: isavuconazonium 200 mg ut isavuconazonii sulfatum, mannitolium, pro vitro.	
Anwendung		Antimykotikum	
Packung/en	01	001 1 Durchstechflasche(n)	A
Bemerkung		NAS (New Active Substance): isavuconazonium	
Gültig bis		19.10.2022	

**01 Ezetimib Plus Spirig HC 10/10 mg, Tabletten**  
**02 Ezetimib Plus Spirig HC 10/20 mg, Tabletten**  
**03 Ezetimib Plus Spirig HC 10/40 mg, Tabletten**  
**04 Ezetimib Plus Spirig HC 10/80 mg, Tabletten**  
 Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>66233</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.12.0.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	ezetimibum 10 mg, simvastatinum 10 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso.	
	02	ezetimibum 10 mg, simvastatinum 20 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso.	
	03	ezetimibum 10 mg, simvastatinum 40 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso.	
	04	ezetimibum 10 mg, simvastatinum 80 mg, antiox.: E 310, E 320, excipients pro compresso.	
Anwendung		Reduktion der Serumcholesterinkonzentration	
Packung/en	01	001 30 Tablette(n)	B
		002 100 Tablette(n)	B
	02	003 30 Tablette(n)	B
		004 100 Tablette(n)	B
	03	005 30 Tablette(n)	B
		006 100 Tablette(n)	B
	04	007 30 Tablette(n)	B
		008 100 Tablette(n)	B
Gültig bis		09.10.2022	

**01 Jetrea, Injektionslösung**  
 Alcon Switzerland SA, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66337</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 11.99.0.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	ocriplasminum 1.25 mg, q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Behandlung der vitreomakulären Traktion, auch im Zusammenhang mit einem Makulaloch kleiner oder gleich 400 Mikrometer Durchmesser, bei Erwachsenen	
Packung/en	01	001 1 Durchstechflasche(n)	B
Gültig bis		25.10.2022	

**01 Kisqali 200 mg, Filmtabletten**  
 Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66377</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 07.16.1.	24.10.2017
Zusammensetzung	01	ribociclibum 200 mg ut ribociclibi succinas, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Mammakarzinom	
Packung/en	01	001 42 Tablette(n)	A
		002 63 Tablette(n)	A
Bemerkung		NAS (New Active Substance): ribociclibum	
Gültig bis		23.10.2022	

**01 Mebucaine N (neue Formel), Lutschtabletten**

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66256</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 12.03.3.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	cetylpyridinii chloridum 2 mg, lidocaini hydrochloridum 1 mg, arom.: menthae piperitae aetheroleum et levomentholum, excipiens pro pastillo.	
Anwendung		Kurzfristige symptomatische Behandlung von Schmerzen bei leichten Entzündungen im Mund-Rachen-Raum.	
Packung/en	01	001	20 Tablette(n) D
		002	30 Tablette(n) D
Gültig bis		25.10.2022	

**01 Moxifloxacin Labatec, collyre**

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

N° d'AMM: <b>66490</b>	Catégorie de remise: <b>A</b>	Index: 11.07.1.	05.10.2017
Composition	01	moxifloxacinum 5 mg ut moxifloxacini hydrochloridum excipiens ad solutionem pro 1 ml.	
Indication		Infections bactériennes du segment antérieur de l'oeil	
Conditionnements	01	001	5 ml A
Valable jusqu'au		04.10.2022	

**01 Nevirapin Sandoz Retard 400 mg, Retardtabletten**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66483</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.03.0.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	nevirapinum 400 mg, excipiens pro compresso.	
Anwendung		HIV-Infektion	
Packung/en	01	001	30 Tablette(n) A
Gültig bis		09.10.2022	

**01 Olmesartan Amlodipin Sandoz 20mg/5mg, Filmtabletten**  
**02 Olmesartan Amlodipin Sandoz 40mg/5mg, Filmtabletten**  
**03 Olmesartan Amlodipin Sandoz 40mg/10mg, Filmtabletten**  
 Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66468</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 02.07.2.	03.10.2017
Zusammensetzung	01	Filmtablette: olmesartanum medoxomilum 20 mg, amlodipinum 5 mg ut amlodipini besilas, excipiens pro compresso obducto.	
	02	Filmtablette: olmesartanum medoxomilum 40 mg, amlodipinum 5 mg ut amlodipini besilas, excipiens pro compresso obducto.	
	03	Filmtablette: olmesartanum medoxomilum 40 mg, amlodipinum 10 mg ut amlodipini besilas, excipiens 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
Gültig bis		02.10.2022	

**01 Paragar Macrogol, Pulver zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen**  
**02 Paragar Macrogol Junior, Pulver zur Herstellung einer Lösung zum Einnehmen**  
 Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>66519</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 04.08.11	05.10.2017
Zusammensetzung	01	macrogolum 3350 13.125 g, natrii chloridum 350.7 mg, natrii hydrogenocarbonas 178.5 mg, kalii chloridum 46.6 mg, aromatica, excipiens ad pulverem pro charta.	
	02	macrogolum 3350 6.563 g, natrii chloridum 175.4 mg, natrii hydrogenocarbonas 89.3 mg, kalii chloridum 23.3 mg, aromatica, excipiens ad pulverem pro charta.	
Anwendung		Obstipation, Koprostase	
Packung/en	01	001 20 Sachet(s)	B
		002 100 Sachet(s) 2 x 50 Bündelpackung	B
	02	003 30 Sachet(s)	B
		004 60 Sachet(s)	B
Gültig bis		04.10.2022	

**01 Rosuvastatin Axapharm 5 mg, Filmtabletten**  
**02 Rosuvastatin Axapharm 10 mg, Filmtabletten**  
**03 Rosuvastatin Axapharm 20 mg, Filmtabletten**  
 Axapharm AG, Zugerstrasse 32, 6340 Baar

Zul.-Nr.: <b>66415</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.12.0.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	Filmtablette: rosuvastatinum 5 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
	02	Filmtablette: rosuvastatinum 10 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
	03	Filmtablette: rosuvastatinum 20 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Reduktion der Serumcholesterinkonzentration. Vorbeugung kardiovaskulärer Ereignisse bei Erwachsenen mit normalem LDL-Cholesterin Spiegel und erhöhtem Risiko von atherosklerotischen kardiovaskulären Erkrankungen	
Packung/en	01	001 30 Tablette(n) 002 100 Tablette(n)	B B
	02	003 30 Tablette(n) 004 100 Tablette(n)	B B
	03	005 30 Tablette(n) 006 100 Tablette(n)	B B
Gültig bis		25.10.2022	

**01 Sidovis, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**  
 IDEOGEN AG, 8807 Freienbach

Zul.-Nr.: <b>66692</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.03.0.	20.10.2017
Zusammensetzung	01	cidofovirum 75 mg ut cidofovirum dihydricum, natrii hydroxidum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung	01	Virostatikum	
Packung/en	01	001 1 Durchstechflasche(n)	A
Gültig bis		19.10.2022	

**01 Sidroga Instant Blasen - & Nierentee, Pulver**  
 Sidroga AG, Weidenweg 15, 4310 Rheinfelden

Zul.-Nr.: <b>65497</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 05.02.0.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	betulae folii extractum aquosum siccum 300.0 mg, DER: 4.5-6.5:1, Auszugsmittel aqua, solidaginis virgaureae extractum siccum 240.0 mg, DER: 4-6:1, Auszugsmittel aqua, foeniculi amari fructus aetheroleum, pro charta.	
Anwendung		Traditionsgemäss angewendet zur Durchspülung der ableitenden Harnwege, als unterstützende Behandlung bei leichteren Harnwegsbeschwerden und zur Verminderung der Ablagerung von Nierengriess	
Packung/en	01	001 20 x 544 mg	D
Gültig bis		18.10.2022	

**01 Sidroga Instant Husten - & Bronchialtee, Pulver**

Sidroga AG, Weidenweg 15, 4310 Rheinfelden

Zul.-Nr.: <b>65311</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 03.03.2.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	liquiritiae extractum siccum 120 mg, DER: 3-4:1, Auszugsmittel aqua, althaeae extractum aquosum siccum 65 mg, DER: 7-9:1, Auszugsmittel aqua, thymi aetheroleum 1.2 mg, anisi stellati aetheroleum, pro charta.	
Anwendung		Traditionsgemäss angewendet zur Schleimlösung und Reizlinderung bei Husten im Zusammenhang mit Erkältungen	
Packung/en	01	001	20 x 187.2 mg
Gültig bis			18.10.2022
			D

**01 Suliqua 100/50, solution injectable****02 Suliqua 100/33, solution injectable**

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

N° d'AMM: <b>66283</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 07.06.	05.10.2017
Composition	01	insulinum glarginum 3.64 mg corresp. insulinum glarginum 100 U., lixisenatidum 50 µg, zinci chloridum, glycerolum (85 per centum), methioninum, conserv.: metacresolum 2.7 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
	02	insulinum glarginum 3.64 mg corresp. insulinum glarginum 100 U., lixisenatidum 33 µg, zinci chloridum, glycerolum (85 per centum), methioninum, conserv.: metacresolum 2.7 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Indication		Diabète sucré	
Conditionnements	01	001	3 seringue(s) préremplie(s)
	02	003	3 seringue(s) préremplie(s)
Valable jusqu'au			04.10.2022
			B
			B

**01 Tenofovir Sandoz 245 mg, Filmtabletten**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>66282</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.03.0.	25.10.2017
Zusammensetzung	01	tenofovirum disoproxilum 245 mg, color.: E 132, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		HIV-Infektion, Hepatitis B	
Packung/en	01	001	30 Tablette(n)
Gültig bis			24.10.2022
			A

**01 Traumeel S, Crème**

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

Zul.-Nr.: <b>65233</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 20.01.0.	24.10.2017
Zusammensetzung	01	achillea millefolium TM 0.90 mg, aconitum napellus D1 0.50 mg, arnica montana D3 15 mg, atropa belladonna D1 0.50 mg, bellis perennis TM 1 mg, calendula officinalis TM 4.5 mg, chamomilla recutita TM 1.5 mg, echinacea TM 1.5 mg, echinacea purpurea TM 1.5 mg, hamamelis virginiana TM 4.5 mg, hepar sulfuris D6 0.25 mg, hypericum perforatum D6 0.90 mg, mercurius solubilis hahnemanni D6 0.40 mg, symphytum officinale D4 1 mg, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Gemäss homöopathischem Arzneimittelbild bei stumpfen Verletzungen wie Verstauchungen und Prellungen sowie unterstützend bei Schmerzzuständen des Bewegungsapparates	
Packung/en	01	001	50 g D
		002	100 g D
Gültig bis		23.10.2022	

**01 Veractiv Energy, poudre effervescente**

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

N° d'AMM: <b>66682</b>	Catégorie de remise: <b>D</b>	Index: 07.98.0.	05.10.2017
Composition	01	arginini aspartas 5 g, magnesii aspartas dihydricus 2.4 g, aromatica, aspartamum, excipiens ad granulatum, pro charta 9.1 g.	
Indication		Roborant	
Conditionnements	01	001	20 sachet-dose(s) D
		002	10 sachet-dose(s) D
Valable jusqu'au		04.10.2022	

**01 Vermiculite D6, Tabletten**

Phytomed AG, Tschamerie 25, 3415 Hasle b. Burgdorf

Zul.-Nr.: <b>66567</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 20.01.0.	18.10.2017
Zusammensetzung	01	vermiculit D6 244.78 mg, excipiens pro compresso.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrössen liegen in der Verantwortung der Firma. Zulassung gilt auch für alle höheren Folgepotenzen	
Gültig bis		17.10.2022	

**01 Viscum album, Herba, Extractum resinosum 10%, Salbe (Unguentum)**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>66330</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	viscum album herba rec., extractum resinosum 100.0 mg, adeps lanae, alcoholes adipis lanae, excipiens ad unguentum.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrössen liegen in der Verantwortung der Firma. Zulassung gilt auch für alle tieferen Konzentrationen	
Gültig bis		18.10.2022	

**01 Xylofelan 0.1%, Nasenspray**

G-Pharma AG, Industriestrasse 2, 4704 Niederbipp

Zul.-Nr.: <b>66758</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 12.02.1.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	xylometazolini hydrochloridum 1 mg, conserv.: benzalkonii chloridum, excipiens ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Schnupfen	
Packung/en	01	001	10 ml
Gültig bis		29.10.2022	D

## 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

#### 01 Acidum folicum Streuli 5 mg, Tabletten

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>36752</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 06.07.3.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	acidum folicum 5 mg, excipients pro compresso.	
Anwendung		Durch Folsäure-Mangel verursachte megaloblastische Anämien	
Packung/en	01	017	100 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
		068	20 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.08.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		04.03.2023	

#### 01 Apotheke zur Eiche Antitussivum, Sirup

Iromedica AG, Oberstrasse 222, 9014 St. Gallen

Zul.-Nr.: <b>63101</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 03.03.1.	12.10.2017
Zusammensetzung		dextromethorphanum hydrobromidum 8.5 mg corresp. dextromethorphanum 6.25 mg, arom.: natrii cyclamas, vanillinum et alia, color.: E 150, conserv.: E 218, E 216, excipients ad solutionem pro 5 ml.	
Anwendung		Husten	
Packung/en	01	001	200 ml <span style="float: right;">C</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.04.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		20.03.2023	

#### 01 Asazine, Suppositorien

Tillotts Pharma AG, Baslerstrasse 15, 4310 Rheinfelden

Zul.-Nr.: <b>55497</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 04.09.0.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	mesalazinum 0.5 g, excipients pro suppositorio.	
Anwendung		Proktitis ulcerosa	
Packung/en	01	002	20 Suppositorien <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.08.2012 Erneute Zulassung nach Ablauf der Gültigkeit der Zulassung	
Gültig bis		24.02.2023	

**01 Astragalus exscapus D3, Ampullen (s.c.)**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59936</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	astragalus exscapus (flos et folium recens, semen siccatum) D3 1 ml, ad solutionem pro 1 ml, corresp. ethanolum 0.7 % V/V.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 31.07.2013 (Verlängerung der Zulassung) Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma. Zulassung gilt auch für alle höheren Folgepotenzen	
Gültig bis		30.07.2023	

02 Balance PD 1.5% Glucose 1.75 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 04 Balance PD 4.25% Glucose 1.75 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 06 Balance PD 2.3% Glucose 1.75 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 15 Balance PD 1.5% Glucose 1.25 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 16 Balance PD 4.25% Glucose 1.25 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 17 Balance PD 2.3% Glucose 1.25 mmol/l Ca, Peritonealdialyselösung  
 Fresenius Medical Care (Schweiz) AG, Aawasserstrasse 2, 6370 Oberdorf NW

Zul.-Nr.: **44524** Abgabekategorie: **B** Index: 05.04.0. 19.10.2017

Zusammensetzung	02	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.194 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 15 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.75 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 101.5 mmol, l-lactas 35 mmol.
	04	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.194 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 42.5 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.75 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 101.5 mmol, l-lactas 35 mmol.
	06	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.194 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 23 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.75 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 101.5 mmol, l-lactas 35 mmol.
	15	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.138 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 15 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.25 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 100.5 mmol, l-lactas 35 mmol.
	16	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.138 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 42.5 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.25 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 100.5 mmol, l-lactas 35 mmol.
	17	Lösung: calcii chloridum anhydricus 0.138 g ut calcii chloridum dihydricum, natrii chloridum 5.64 g, natrii (S)-lactas 3.925 g, magnesii chloridum anhydricum 0.0476 g ut magnesii chloridum hexahydricum, glucosum anhydricum 23.0 g ut glucosum monohydricum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 134 mmol, calcium 1.25 mmol, magnesium 0.5 mmol, chloridum 100.5 mmol, l-lactas 35 mmol.

Anwendung	Peritonealdialyse			
Packung/en	02	104	2000 ml	B
		545	2500 ml	B
		553	3000 ml	B
		643	5000 ml	B
	04	171	2000 ml	B
		588	2500 ml	B
		596	3000 ml	B
		645	5000 ml	B
	06	260	2000 ml	B
		626	2500 ml	B
		634	3000 ml	B
		647	5000 ml	B
	15	421	2000 ml	B
		448	2500 ml	B
		456	3000 ml	B
		649	5000 ml	B
	16	472	2000 ml	B
		480	2500 ml	B
		499	3000 ml	B
		651	5000 ml	B
	17	510	2000 ml	B
		529	2500 ml	B
		642	3000 ml	B
		653	5000 ml	B
Bemerkung	Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.01.2016 (Verlängerung der Zulassung)			
Gültig bis	24.10.2022			

**01 Betesil, Pflaster**

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

N° d'AMM: **62621** Categoria di dispensazione: **B** Index: 10.05.1. 24.10.2017

Composizione	01	Tela cum gelato: betamethasoni valeras 2.25 mg corresp. betamethasonum 1.845 mg, conserv.: E 216, E 218, excipiens ad praeparationem pro 75 cm <sup>2</sup> .		
Indicazione		Zur Behandlung von nicht infizierten entzündlichen Hauterkrankungen		
Confezione/i	01	001	4 cerotto(i)	B
		002	8 cerotto(i)	B
		003	16 cerotto(i)	B
Osservazione	Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 07.05.2013 (proroga dell'omologazione)			
Valevole fino al	06.05.2023			

**01 Betonica D3/Rosmarinus D3 aa Ampullen (s.c.)**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59945</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	stachys officinalis D3 500 mg, rosmarinus officinalis e foliis siccatis infusum D3 500 mg, pro vitro 1 ml.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 02.05.2013 (Verlängerung der Zulassung) Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma.	
Gültig bis		01.05.2023	

**01 Bexin, Hustensirup**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>39639</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 03.01.1.	09.10.2017
Zusammensetzung	01	dextromethorphanum 25 mg ut dextromethorphanum hydrobromidum, sorbitolum, arom.: natrii cyclamas et alia, color.: E 150, conserv.: E 216, E 218, excipients ad suspensionem pro 10 ml.	
Anwendung		Husten	
Packung/en	01	025	130 ml C
Bemerkung		Angabe des Flascheninhaltes in ml (130 ml entspricht der früheren Angabe von 150 g)	
Gültig bis		17.08.2020	

**01 Bexin, Hustensirup**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>39639</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 03.01.1.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	dextromethorphanum 25 mg ut dextromethorphanum hydrobromidum, arom.: natrii cyclamas et alia, color.: E 150, conserv.: E 216, E 218, excipients ad suspensionem pro 10 ml.	
Anwendung		Husten	
Packung/en	01	001	200 ml C
		025	130 ml (früher 150 g) C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.10.2017 (Neue zusätzliche Packungsgrösse neu: 200 ml)	
Gültig bis		17.08.2020	

**01 Bicalutamid Sandoz eco 50 mg, Filmtabletten**  
**02 Bicalutamid Sandoz eco 150 mg, Filmtabletten**  
 Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>62859</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.16.2.	04.10.2017
Zusammensetzung	01	bicalutamidum 50 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	02	bicalutamidum 150 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Prostatakarzinom	
Packung/en	01	001 30 Tablette(n)	B
		002 100 Tablette(n)	B
	02	003 30 Tablette(n)	B
		004 100 Tablette(n)	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		09.09.2023	

**01 Buccalin, compresse**

Desma Healthcare SpA, Torino succursale di Chiasso, Corso San Gottardo 32, 6830 Chiasso

N° d'AMM: <b>680</b>	Categoria di dispensazione: <b>B</b>	Index: 03.05.0.	26.10.2017
Composizione	01	haemophilus influenzae inactivatum 1500 Mio CFU, streptococcus pneumoniae inactivatum 1000 Mio CFU, streptococcus haemolyticus inactivatum 1000 Mio CFU, staphylococcus aureus inactivatum 1000 Mio CFU, excipiens pro compresso obducto.	
Indicazione		Stimolo immune in caso di raffreddori batterici	
Confezione/i	01	001 7 compressa/compresse per adulti e bambini	B
Osservazione		Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 25.10.2012 (proroga dell'omologazione)	
Valevole fino al		27.05.2023	

**01 Buskafem, capsules molles**

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

N° d'AMM: <b>62347</b>	Catégorie de remise: <b>D</b>	Index: 07.10.1.	26.10.2017
Composition	01	ibuprofenum 400 mg ut ibuprofenum kalicum et ibuprofenum 260 mg, excipiens pro capsula.	
Indication		analgésique	
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2017 (prolongation de l'autorisation) Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger	
Valable jusqu'au		11.10.2022	

**01 Chamomilla Cupro culta, Radix Rh D2, Ampullen**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59919</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	chamomilla recutita cupro culta Rh D2 1 ml pro vitro.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.08.2013 (Verlängerung der Zulassung)  Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma.  Zulassung gilt auch für alle höheren Folgepotenzen	
Gültig bis		05.08.2023	

**01 Chlorhexamed forte 0.2% alkoholfrei, Lösung**

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>60340</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 12.03.3.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	chlorhexidini digluconas 2 mg, arom.: vanillinum et alia, excipiens ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Mund- und Rachendesinfizienz	
Packung/en	01	001	200 ml Glas Flasche D
		002	300 ml PET Flasche D
		003	600 ml PET Flasche D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.04.2016 (Neue zusätzliche Packungsgrößen: neu 300 ml und 600 ml)	
Gültig bis		09.06.2021	

**01 Cinryze 500 U, Pulver und Lösungsmittel**

Shire Switzerland GmbH, Zählerweg 4, 6300 Zug

Zul.-Nr.: <b>61636</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 06.01.1.	26.10.2017
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	1 Set 2 Fl. à 500 IE/UI Lyophilisat + 2 Fl. à 5 ml Wasser und Verabreichungsset B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 15.08.2017 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		22.05.2023	

**01 Ciprofloxacin Fresenius i.v. 100 mg / 50 ml, Infusionslösung**  
**02 Ciprofloxacin Fresenius i.v. 200 mg / 100 ml, Infusionslösung**  
**03 Ciprofloxacin Fresenius i.v. 400 mg / 200 ml, Infusionslösung**  
 Fresenius Kabi (Schweiz) AG, Aawasserstrasse 2, 6370 Oberdorf NW

Zul.-Nr.: <b>57929</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.01.8.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	ciprofloxacinum 100 mg, natrii chloridum, acidum sulfuricum, natrii hydroxidum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 50 ml.	
	02	ciprofloxacinum 200 mg natrii chloridum, acidum sulfuricum, natrii hydroxidum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 100 ml.	
	03	ciprofloxacinum 400 mg natrii chloridum, acidum sulfuricum, natrii hydroxidum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 200 ml.	
Anwendung		Infektionskrankheiten	
Packung/en	01	007 50 ml Flasche KabiPac	A
		009 10 x 1 x 50 ml Flasche KabiPac	A
		025 10 x 50 ml Freeflex-Beutel	A
	02	014 100 ml Flasche KabiPac	A
		016 10 x 1 x 100 ml Flasche KabiPac	A
		027 10 x 100 ml Freeflex-Beutel	A
	03	021 200 ml Flasche KabiPac	A
		023 10 x 1 x 200 ml Flasche KabiPac	A
		029 10 x 200 ml Freeflex-Beutel	A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.07.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		05.12.2022	

**01 Clopidogrel Spirig HC 75mg, Filmtabletten**  
 Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>66612</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 06.03.2.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	clopidogrelum 75 mg ut clopidogreli hydrozenosulfas, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Thrombozytenaggregationshemmer	
Packung/en	01	001 28 Tablette(n) Blister	B
		002 84 Tablette(n) Blister	B
		004 30 Tablette(n) HDPE Dose	B
Gültig bis		03.10.2022	

**01 Clopixol Depot, Injektionslösung**  
 Lundbeck (Schweiz) AG, 8152 Opfikon

Zul.-Nr.: <b>40275</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.05.0.	17.10.2017
Zusammensetzung	01	zuclopenthixoli decanoas 200 mg, triglycerida saturata media q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Neurolepticum	
Packung/en	01	045 1 x 1 ml Ampulle(n)	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.04.2017 (Verzicht auf Packungsrosse 10x 1 ml Ampulle)	
Gültig bis		05.11.2022	

**01 Cobantril, Kautabletten**

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

Zul.-Nr.: <b>36199</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 08.05.1.	02.10.2017
Zusammensetzung	01	pyrantelum 250 mg ut pyranteli pamoas, aromatica, excipients pro compresso.	
Anwendung		Anthelmintikum	
Packung/en	01	001	3 Tablette(n) D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2017 (Änderung Primärverpackung)	
Gültig bis		12.12.2022	

**01 Crotaphos, comprimés**

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

N° d'AMM: <b>62417</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 02.05.1.	06.10.2017
Composition	01	sumatriptanum 50 mg ut sumatriptani succinas (1:1), excipients pro compresso.	
Indication		Traitement aigu des crises de migraine avec ou sans aura	
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.10.2016 (prolongation de l'autorisation) Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger	
Valable jusqu'au		09.12.2022	

**03 Depakine Chrono 300, comprimés pelliculés sécables****04 Depakine Chrono 500, comprimés pelliculés sécables**

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

N° d'AMM: <b>47693</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 01.07.2.	10.10.2017
Composition	03	natrii valproas 199.8 mg, acidum valproicum 87 mg, saccharinum natricum, excipients pro compresso obducto.	
	04	natrii valproas 333 mg, acidum valproicum 145 mg, saccharinum natricum, excipients pro compresso obducto.	
Indication		Antiépileptique, activité anti-maniaque	
Conditionnements	03	047	100 comprimé(s) B
	04	055	60 comprimé(s) B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 09.04.2013 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		11.06.2023	

**01 Depakine, préparation injectable**

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

N° d'AMM: <b>50271</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 01.07.1.	10.10.2017
Composition	01	Praeparatio cryodesiccata: natrii valproas 400 mg pro vitro. Solvans: aqua ad iniectabilia 4 ml.	
Indication		Antiépileptique	
Conditionnements	01	013	1 + 1 ampoule(s) 1 flacon ponctionnable 400mg / 1 ampoule de solvant 4 ml B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 09.04.2013 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		11.06.2023	

**01 Dicynone 500, capsules**

OM Pharma SA, rue du Bois-du-Lan 22, 1217 Meyrin

N° d'AMM: <b>57577</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 06.02.0.	31.10.2017
Composition	01	etamsylatum 500 mg, excipients pro capsula.	
Indication		Antihémorragique	
Conditionnements	01	002	20 capsule(s) <span style="float: right;">B</span>
		004	60 capsule(s) <span style="float: right;">B</span>
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 20.11.2012 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		08.05.2023	

**01 Dorzolamid plus Spirig HC, Augentropfen**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>62979</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 11.09.0.	03.10.2017
Zusammensetzung	01	dorzolamidum 20 mg ut dorzolamidi hydrochloridum, timololum 5 mg, timololi maleas, conserv.: benzalkonii chloridi solutio, ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Glaukom	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		13.06.2018	

**03 Duofer Fol, Filmtabletten**

Andreabal AG, Binningerstrasse 95, 4123 Allschwil

Zul.-Nr.: <b>53048</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 06.07.1.	26.10.2017
Zusammensetzung	03	ferrum(II) 69 mg ut ferrosi fumaras et ferrosi gluconas, acidum folicum 0.4 mg, acidum ascorbicum 300 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Eisenmangelanämie mit erhöhtem Folsäurebedarf in Schwangerschaft und Stillzeit	
Packung/en	03	049	40 Tablette(n) <span style="float: right;">C</span>
		051	100 Tablette(n) <span style="float: right;">C</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.07.2013 Verzicht auf Packungsgrösse 60 Tabletten (Packungscode 050)	
Gültig bis		16.12.2018	

**01 Erivedge, Kapseln**

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

Zul.-Nr.: <b>62497</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 07.16.4.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	vismodegibum 150 mg, excipients pro capsula.	
Anwendung		Zytostatikum	
Packung/en	01	001	28 Kapsel(n) <span style="float: right;">A</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.05.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		29.05.2023	

**01 Exemestan Spirig HC, Filmtabletten**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>62430</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.16.2.	04.10.2017
Zusammensetzung	01	exemestanum 25 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		2nd und 3rd line Therapie des fortgeschrittenen Mamma-Ca bei postmenopausalen Patientinnen	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		15.04.2023	

**01 Extraneal, Peritonealdialyselösung**

Baxter AG, Müllerenstrasse 3, 8604 Volketswil

Zul.-Nr.: <b>53631</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.04.0.	27.10.2017
Zusammensetzung	01	icodextrinum 75 g, natrium 133 mmol, calcium 1.75 mmol, magnesium 0.25 mmol, chloridum 96 mmol, dl-lactas 40 mmol, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml.	
Anwendung		Peritonealdialyse	
Packung/en	01	029	2000 ml B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 06.06.2016 (Verzicht auf die Packungsgrößen 1500 ml und 2500 ml)	
Gültig bis		06.11.2021	

**01 Feniallerg, Dragées**

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>27527</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 07.13.1.	03.10.2017
Zusammensetzung	01	dimetindeni maleas 1 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Antihistaminikum	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.04.2016 Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		07.12.2020	

**01 Fentanyl Sintetica 0.05 mg/1 ml, soluzione iniettabile****02 Fentanyl Sintetica 0.02 mg/1 ml, soluzione iniettabile**

Sintetica SA, via Penate 5, 6850 Mendrisio

N° d'AMM: <b>53987</b>	Categoria di dispensazione: <b>A</b>	Index: 01.01.3.	10.10.2017
Composizione	01	fentanylum 50 µg ut fentanyli citras, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
	02	fentanylum 20 µg ut fentanyli citras, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Indicazione		Analgesico stupefacente	
Confezione/i	01	001	10 x 2 ml fiala/fiale A
		002	10 x 10 ml fiala/fiale A
	02	003	10 x 1 ml fiala/fiale A
Osservazione		Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 13.12.2013 (proroga dell'omologazione) Sottoposto alla legge federale sugli stupefacenti e sulle sostanze psicotrope	
Valevole fino al		16.01.2023	

**02 Fexofenadine Zentiva 120 mg, comprimés pelliculés****03 Fexofenadine Zentiva 180 mg, comprimés pelliculés**

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

N° d'AMM: <b>58327</b>	Catégorie de remise: <b>B/C</b>	Index: 07.13.1.	05.10.2017
Composition	02	fexofenadini hydrochloridum 120 mg, excipients pro compresso obducto.	
	03	fexofenadini hydrochloridum 180 mg, excipients pro compresso obducto.	
Indication		Rhinite allergique	
	03	urticaire idiopathique chronique	
Conditionnements	02	020 10 comprimé(s)	C
		021 30 comprimé(s)	B
	03	030 10 comprimé(s)	B
		031 30 comprimé(s)	B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 28.01.2016 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		28.04.2023	

**01 Finasterid Helvepharm 5 mg, Filmtabletten**

Helvepharm AG, Walzmühlestrasse 60, 8500 Frauenfeld

Zul.-Nr.: <b>58429</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.99.0.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	finasteridum 5 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Benigne symptomatische Prostatahyperplasie	
Packung/en	01	003 30 Tablette(n)	B
		004 100 Tablette(n)	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.01.2015 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		03.04.2023	

**01 Fisherman's Friend Cherry, pastilles**

F. UHLMANN-EYRAUD SA, chemin du Grand-Puits, 1217 Meyrin

N° d'AMM: <b>56379</b>	Catégorie de remise: <b>E</b>	Index: 12.03.9.	31.10.2017
Composition	01	levomentholum 6.9 mg, sorbitolum, sucralosum, acesulfamum kalicum, arom.: vanillinum et alia, excipients pro pastillo.	
Indication		En cas de toux et enrrouement	
Conditionnements	01	002 25 g	E
		004 2 x 25 g	E
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 24.04.2014 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		14.07.2023	

**01 Glibesifar, compresse**

Siphar SA, Via al Forte 4, 6900 Lugano

N° d'AMM: <b>52269</b>	Categoria di dispensazione: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	05.10.2017
Composizione	01	glibenclamidum 5 mg, excipients pro compresso.	
Indicazione		antidiabetico orale	
Confezione/i	01	016	30 compressa/compresse <b>B</b>
		024	100 compressa/compresse <b>B</b>
Osservazione		Questo attestato di omologazione sostituisce quello del 01.11.2012 (proroga dell'omologazione)	
Valevole fino al		14.02.2023	

**01 Gliclazid retard Helvepharm 30 mg, Tabletten**

Helvepharm AG, Walzmühlestrasse 60, 8500 Frauenfeld

Zul.-Nr.: <b>58740</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	gliclazidum 30 mg, excipients pro compresso.	
Anwendung		orales Antidiabetikum	
Packung/en	01	001	20 Tablette(n) <b>B</b>
		002	120 Tablette(n) <b>B</b>
		003	30 Tablette(n) <b>B</b>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.04.2013 (Neue zusätzliche Packungsgrösse: 30 Tabletten)	
Gültig bis		14.10.2018	

**01 Gliclazid-Mepha 30 retard, Depotabs**

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>58504</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	gliclazidum 30 mg, excipients pro compresso.	
Anwendung		orales Antidiabetikum	
Packung/en	01	001	20 Tablette(n) <b>B</b>
		002	30 Tablette(n) <b>B</b>
		003	120 Tablette(n) <b>B</b>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 14.09.2017 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		07.07.2023	

**01 Glucose 5%-NaCl 0,9% 2:1 Fresenius, Infusionslösung**

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

Zul.-Nr.: <b>49685</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.03.3.	18.10.2017
Zusammensetzung	01	glucosum anhydricum 33.33 g, natrii chloridum 3 g, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml.	
Anwendung		Dehydratation, Oligurie	
Packung/en	01	114	250 ml Beutel Freeflex B
		122	500 ml Beutel Freeflex B
		130	1000 ml Beutel Freeflex B
		219	250 ml KabiPac Polyethylen-Flasche B
		220	500 ml KabiPac Polyethylen-Flasche B
		221	1000 ml KabiPac Polyethylen-Flasche B
		225	250 ml Beutel Freeflex+ B
		226	500 ml Beutel Freeflex+ B
		227	1000 ml Beutel Freeflex+ B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.07.2015 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		16.12.2022	

**04 Hextril, Lösung****05 Hextril mint, Lösung**

Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug

Zul.-Nr.: <b>32899</b>	Abgabekategorie: <b>C/D</b>	Index: 12.03.3.	26.10.2017
Zusammensetzung	04	hexetidinum 100 mg, antiox.: natrii calcii edetas, arom.: saccharinum natricum et alia, color.: E 122, excipients ad solutionem pro 100 ml, corresp. ethanolum 5 % V/V.	
	05	hexetidinum 100 mg, antiox.: natrii calcii edetas, arom.: saccharinum natricum et alia, color.: E 104, E 131, excipients ad solutionem pro 100 ml, corresp. ethanolum 5 % V/V.	
Anwendung		Mund- und Rachendesinfiziens	
Packung/en	04	103	200 ml D
		104	400 ml C
	05	105	200 ml D
		106	400 ml C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.01.2017 (Umwandlung Zulassungsart, Export > neu Vertrieb in der Schweiz)	
Gültig bis		23.04.2019	

**02 Hirudoid forte, Creme**

Medinova AG, Eggbühlstrasse 14, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>39324</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	10.10.2017
Zusammensetzung	02	heparinoidum (chondroitini polysulfas) 4.45 mg (Rind: Lunge) aromatica, conserv.: imidazolidinyl-ureum, phenoxyethanolium, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Venenmittel für den äusserlichen Gebrauch	
Packung/en	02	001	40 g D
		002	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 03.09.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		03.03.2023	

**02 Hirudoid forte, Gel**

Medinova AG, Eggbühlstrasse 14, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>40550</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	10.10.2017
Zusammensetzung	02	Gel: heparinoidum (chondroitini polysulfas) 4.45 mg (Rind: Lunge) propylenglycolium, excipiens ad gelatum pro 1 g.	
Anwendung		Venenmittel für den äusserlichen Gebrauch	
Packung/en	02	001	40 g D
		002	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.05.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		03.03.2023	

**01 Hirudoid, Creme**

Medinova AG, Eggbühlstrasse 14, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>16105</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	heparinoidum (chondroitini polysulfas) 3 mg (Rind: Lunge) alcoholes adipis lanae, aromatica, conserv.: E 218, E 216, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Venenmittel für den äusserlichen Gebrauch	
Packung/en	01	058	40 g D
		074	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.10.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		03.03.2023	

**02 Hirudoid, Gel**

Medinova AG, Eggbühlstrasse 14, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>36120</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	10.10.2017
Zusammensetzung	02	heparinoidum (chondroitini polysulfas) 3 mg (Rind: Lunge) propylenglycolium, excipiens ad gelatum pro 1 g.	
Anwendung		Venenmittel für den äusserlichen Gebrauch	
Packung/en	02	001	40 g D
		002	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.06.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		03.03.2023	

**02 Indapamid Spirig HC Retard, Filmtabletten**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>58463</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.01.0.	13.10.2017
Zusammensetzung	02	indapamidum 1.5 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Antihypertensivum	
Packung/en	02	009	30 Tablette(n) B
		010	90 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.06.2017 (Umwandlung Zulassungsart, für den Vertrieb in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein) (Änderung Präparatename, früher: Indamid SR, Filmtabletten)	
Gültig bis		24.05.2019	

**01 Influenzinum C9, globules / granules**

Sérolab, société anonyme, Route du Jorat 24, 1073 Savigny

N° d'AMM: <b>60056</b>	Catégorie de remise: <b>D</b>	Index: 20.01.0.	17.10.2017
Composition	01	influenzinum C9, saccharum ad globulos.	
Indication		sans indication	
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 27.02.2013 (prolongation de l'autorisation) Autorisation avec dossier restreint sans indication selon l'art. 17, al. 1 OAMédcophy (RS 812.212.24). Les conditionnements sont de la responsabilité de l'entreprise. L'autorisation est également valide pour toutes les dilutions supérieures subséquentes.	
Valable jusqu'au		26.02.2023	

**01 Inovelon 100 mg, Filmtabletten****02 Inovelon 200 mg, Filmtabletten****03 Inovelon 400 mg, Filmtabletten**

Eisai Pharma AG, Leutschenbachstrasse 95, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>58097</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.07.1.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	rufinamidum 100 mg, excipients pro compresso obducto.	
	02	rufinamidum 200 mg, excipients pro compresso obducto.	
	03	rufinamidum 400 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Zusatztherapie zur Behandlung von Anfällen bei Lennox-Gastaut-Syndrom bei Patienten ab dem 1. Lebensjahr	
Packung/en	01	001	10 Tablette(n) B
	02	008	50 Tablette(n) B
		009	60 Tablette(n) B
	03	013	50 Tablette(n) B
		014	60 Tablette(n) B
		015	100 Tablette(n) B
		016	200 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.09.2015 (Änderung oder Ergänzung einer Indikation)	
Gültig bis		05.01.2019	

**01 Inovelon 40 mg/ml, orale Suspension**

Eisai Pharma AG, Leutschenbachstrasse 95, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>62066</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.07.1.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	rufinamidum 40 mg, aromatica, conserv.: E 202, E 216, E 218, alcohol benzylicus, aqua q.s. ad suspensionem pro 1 ml.	
Anwendung		Zusatztherapie zur Behandlung von Anfällen bei Lennox-Gastaut-Syndrom bei Patienten ab dem 1. Lebensjahr	
Packung/en	01	001	460 ml <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 23.11.2016 (Änderung oder Ergänzung einer Indikation)	
Gültig bis		12.06.2022	

**01 Invokana 100mg, Filmtabletten****02 Invokana 300mg, Filmtabletten**

Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug

Zul.-Nr.: <b>62956</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	canagliflozinum 100 mg ut canagliflozinum hemihydricum, excipiens pro compresso obducto.	
	02	canagliflozinum 300 mg ut canagliflozinum hemihydricum, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		orales Antidiabetikum	
Packung/en	01	002	30 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
		004	100 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
	02	006	30 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
		008	100 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 12.04.2017 (Änderung ATC-Code)	
Gültig bis		28.01.2019	

**02 Iropect Bronchialpastillen, Lutschpastillen**

Iromedica AG, Oberstrasse 222, 9014 St. Gallen

Zul.-Nr.: <b>43836</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 03.03.1.	12.10.2017
Zusammensetzung	02	codeini phosphas hemihydricus 3 mg, arom.: eucalypti aetheroleum, balsami tolutani sirupus, anisi stellati aetheroleum, levomentholum, anisi aetheroleum, liquiritiae succus, aspartamum, color.: E 150, conserv.: E 202, E 219, excipiens pro pastillo.	
Anwendung		Husten	
Packung/en	02	051	24 Stück Lutschpastillen <span style="float: right;">C</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.04.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		15.04.2023	

**01 Itires, homöopathisch-spagyrische Globuli**

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

Zul.-Nr.: <b>55994</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.01.0.	04.10.2017
Zusammensetzung	01	barii carbonas D12 8.8 %, calcii iodidum D4 14.5 %, cistus canadensis D4 16.5 %, conium maculatum D8 14.7 %, echinacea spag. Peka D5 16.5 %, juglans regia spag. Peka D4 14.5 %, scrophularia nodosa D4 14.5 %, excipiens ad globulos.	
Anwendung		Bei Lymphdrüsenentzündungen im Hals-Rachenraum	
Packung/en	01	001	10 g B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 10.07.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		16.12.2022	

**01 IXIARO, Injektionssuspension**

Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar

Zul.-Nr.: <b>59147</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.08.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	enzephalitidis japanensis virus antigenum (Stamm: SA-14-2) 6.0 U., aluminium ut alumini oxidum hydricum, kalii dihydrogenophosphas, dinatrii phosphas, natrii chloridum, aqua q.s. ad solutionem pro 0.5 ml.	
Anwendung		aktive Immunisierung gegen Japanese Encephalitis, ab dem vollendeten 18. Lebensjahr	
Packung/en	01	001	1 Fertigspritze(n) zu 0.5 ml B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.04.2016 (Änderung Angaben zur Deklaration; neu Wirkstoff in Antigeneinheiten)	
Gültig bis		05.05.2020	

01 Janumet 50/500, Filmtabletten

02 Janumet 50/850, Filmtabletten

03 Janumet 50/1000, Filmtabletten

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

Zul.-Nr.: <b>58450</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	sitagliptinum 50 mg ut sitagliptini phosphas monohydricus, metformini hydrochloridum 500 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	02	sitagliptinum 50 mg ut sitagliptini phosphas monohydricus, metformini hydrochloridum 850 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	03	sitagliptinum 50 mg ut sitagliptini phosphas monohydricus, metformini hydrochloridum 1000 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		orales Antidiabetikum	
Packung/en	01	001	56 Tablette(n) B
		003	196 Tablette(n) B
	02	005	56 Tablette(n) B
		007	196 Tablette(n) B
	03	009	56 Tablette(n) B
		011	196 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.11.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		07.04.2023	

01 Jardiance Met 5mg/500mg, Filmtabletten  
 02 Jardiance Met 5mg/850mg, Filmtabletten  
 03 Jardiance Met 5mg/1000mg, Filmtabletten  
 07 Jardiance Met 12.5mg/500mg, Filmtabletten  
 08 Jardiance Met 12.5mg/850mg, Filmtabletten  
 09 Jardiance Met 12.5mg/1000mg, Filmtabletten  
 Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Hochbergerstrasse 60B, 4057 Basel

Zul.-Nr.: <b>65570</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.2.	12.10.2017
Zusammensetzung	01	empagliflozinum 5 mg, metformini hydrochloridum 500 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	02	empagliflozinum 5 mg, metformini hydrochloridum 850 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	03	empagliflozinum 5 mg, metformini hydrochloridum 1000 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	07	empagliflozinum 12.5 mg, metformini hydrochloridum 500 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	08	empagliflozinum 12.5 mg, metformini hydrochloridum 850 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	09	empagliflozinum 12.5 mg, metformini hydrochloridum 1000 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Antidiabetikum	
Packung/en	01	001	60 Tablette(n) B
		002	180 (2 x 90) Tablette(n) B
	02	003	60 Tablette(n) B
		004	180 (2 x 90) Tablette(n) B
	03	005	60 Tablette(n) B
		006	180 (2 x 90) Tablette(n) B
	07	007	60 Tablette(n) B
		008	180 (2 x 90) Tablette(n) B
	08	009	60 Tablette(n) B
		010	180 (2 x 90) Tablette(n) B
	09	011	60 Tablette(n) B
		012	180 (2 x 90) Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.09.2016 (Zulassung der neuen Dosisstärke 12.5/500 mg, 12.5/850 mg, 12.5/1000 mg)	
Gültig bis		11.11.2020	

01 Ketozol-Mepha, Shampoo  
 Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>55586</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 10.09.4.	17.10.2017
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 10.07.2017 (Änderung Farbstoff)	
Gültig bis		13.02.2023	

**01 Keytruda 100mg/4ml, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

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

Zul.-Nr.: <b>66231</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 07.16.1.	17.10.2017
Zusammensetzung	01	pembrolizumabum 100 mg, L-histidinum, histidini hydrochloridum monohydricum, polysorbatum 80, saccharum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 4 ml.	
Anwendung		Melanom, nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom, klassisches Hodgkin Lymphom, Urothelkarzinom	
Packung/en	01	001 1 Durchstechflasche(n)	A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.04.2017 (Änderung oder Ergänzung einer Indikation)	
Gültig bis		21.02.2022	

**01 Keytruda 50 mg, Pulver für ein Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung**

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

Zul.-Nr.: <b>65440</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 07.16.1.	17.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio cryodesiccata: pembrolizumabum 60 mg, L-histidinum, polysorbatum 80, saccharum, pro vitro.	
Anwendung		Melanom, nicht-kleinzelliges Lungenkarzinom, klassisches Hodgkin Lymphom, Urothelkarzinom	
Packung/en	01	001 1 Durchstechflasche(n)	A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.04.2017 (Änderung oder Ergänzung einer Indikation)	
Gültig bis		09.09.2020	

**01 Kloostergarten Erkältungstee Gregorius, geschnittene Drogen**

Migros-Genossenschafts-Bund, Limmatstrasse 152, 8005 Zürich

Zul.-Nr.: <b>56052</b>	Abgabekategorie: <b>E</b>	Index: 03.99.0.	24.10.2017
Zusammensetzung	01	thymi herba 30 %, sambuci flos 20 %, tiliae flos 20 %, anisi fructus, rubi fruticosi folium, foeniculi amari fructus, rosae pseudofructus, serpylli herba, liquiritiae radix pro charta 1.5 g.	
Anwendung		Schweisstreibend	
Packung/en	01	021 20 x 1,5 g	E
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.03.2014 (Verlängerung der Zulassung; Korrektur der Bezeichnung der galenischen Form)	
Gültig bis		02.12.2022	

**02 Lyman-50'000, Gel**

Drossapharm AG, Steinengraben 18, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>45563</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	03.10.2017
Zusammensetzung	02	heparinum natricum 500 U.I., allantoinum 3 mg, dexpanthenolum 4 mg, aromatica, conserv.: alcohol benzylicus, excipiens ad gelatum pro 1 g.	
Anwendung		Stumpfe Sport- und Unfallverletzungen, Beschwerden bei Krampfadern und oberflächlichen Venenentzündungen	
Packung/en	02	030	40 g D
		049	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		09.03.2023	

**02 Lyman-50'000, Salbe**

Drossapharm AG, Steinengraben 18, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>41560</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.08.2.	03.10.2017
Zusammensetzung	02	heparinum natricum 500 U.I., allantoinum 3 mg, dexpanthenolum 4 mg, propylenglyolum, aromatica, conserv.: E 216, E 218, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Stumpfe Sport- und Unfallverletzungen, Beschwerden bei Krampfadern und oberflächlichen Venenentzündungen	
Packung/en	02	030	40 g D
		031	100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		09.03.2023	

**01 Measles Vaccine (live), Lyophilisat und Lösungsmittel**

Pro Farma AG, Lindenstrasse 8, 6340 Baar

Zul.-Nr.: <b>58506</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.08.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio cryodesiccata: virus morbilli vivus (Stamm: Edmonston-Zagreb) min. 1000 U., gelatina partim hydrolysata, sorbitolum, histidinum, alaninum, tricinum, argininum, lactalbuminum hydrolysatum, minimal essential medium (MEM), pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 0.5 ml.	
Anwendung		aktive Immunisierung gegen Masern, ab dem 1. Geburtstag	
Packung/en	01	001	1 Ampulle(n) mit Lyophilisat und 1 Ampulle Lösungsmittel B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.04.2015 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		11.02.2023	

**01 Methadon Streuli, Injektionslösung (s.c., i.m., i.v.)**

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>34383</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 01.01.3.	25.10.2017
Zusammensetzung	01	methadoni hydrochloridum 10 mg, natrii chloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Narkotisches Analgetikum	
Packung/en	01	022	10 Ampulle(n) A
		057	100 Ampulle(n) A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) Untersteht dem Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe	
Gültig bis		27.02.2023	

**01 Methadon Streuli, Tabletten**

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>34385</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 01.01.3.	25.10.2017
Zusammensetzung	01	methadoni hydrochloridum 5 mg, excipients pro compresso.	
Anwendung		Narkotisches Analgetikum	
Packung/en	01	017	20 Tablette(n) A
		025	100 Tablette(n) A
		041	500 Tablette(n) A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 20.08.2012 (Verlängerung der Zulassung) Untersteht dem Bundesgesetz über die Betäubungsmittel und die psychotropen Stoffe	
Gültig bis		28.02.2023	

- 01 Methylprednisolone Labatec 40 mg, poudre pour solution injectable  
 02 Methylprednisolone Labatec 125 mg, poudre pour solution injectable  
 03 Methylprednisolone Labatec 250 mg, poudre pour solution injectable  
 04 Methylprednisolone Labatec 500 mg, poudre pour solution injectable  
 05 Methylprednisolone Labatec 1 g, poudre pour solution injectable

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

N° d'AMM: <b>63070</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 07.07.23	27.10.2017
Composition	01	Praeparatio cryodesiccata: methylprednisolonum 40 mg ut methylprednisoloni-21 succinas natricus, lactosum monohydricum, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, dinatrii phosphas pro vitro.	
	02	Praeparatio cryodesiccata: methylprednisolonum 125 mg ut methylprednisoloni-21 succinas natricus, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, dinatrii phosphas pro vitro.	
	03	Praeparatio cryodesiccata: methylprednisolonum 250 mg ut methylprednisoloni-21 succinas natricus, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, dinatrii phosphas pro vitro.	
	04	Praeparatio cryodesiccata: methylprednisolonum 500 mg ut methylprednisoloni-21 succinas natricus, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, dinatrii phosphas pro vitro.	
	05	Praeparatio cryodesiccata: methylprednisolonum 1 g ut methylprednisoloni-21 succinas natricus, natrii dihydrogenophosphas dihydricus, dinatrii phosphas pro vitro.	
Indication		Thérapie par glucocorticoïdes	
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 16.09.2014 (changement de type d'autorisation, autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger)	
Valable jusqu'au		Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger 15.09.2019	

**01 Mirtazapin-Mepha 15, Lactab****02 Mirtazapin-Mepha 30, Lactab****03 Mirtazapin-Mepha 45, Lactab**

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>61342</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.06.0.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	mirtazapinum 15 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	02	mirtazapinum 30 mg, excipiens pro compresso obducto.	
	03	mirtazapinum 45 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Antidepressivum	
Packung/en	01	006	10 Tablette(n) B
		007	30 Tablette(n) B
		008	100 Tablette(n) B
	02	001	10 Tablette(n) B
		002	30 Tablette(n) B
		003	100 Tablette(n) B
	03	004	30 Tablette(n) B
		005	100 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.10.2015 (Umwandlung Zulassungsart Mirtazapin-Mepha 15 Lactab, neu Vertrieb auch in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein)	
Gültig bis		11.04.2021	

**01 Montelukast Helvepharm 4 mg, Kautabletten****02 Montelukast Helvepharm 5 mg, Kautabletten**

Helvepharm AG, Walzmühlestrasse 60, 8500 Frauenfeld

Zul.-Nr.: <b>62656</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 03.04.5.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	montelukastum 4 mg ut natrii montelukastum, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens pro compresso.	
	02	montelukastum 5 mg ut natrii montelukastum, arom.: vanillinum et alia, aspartamum, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Asthma bronchiale, allergische Rhinitis	
Packung/en	01	001	28 Tablette(n) in Blisterpackungen B
		002	98 Tablette(n) in Blisterpackungen B
	02	003	28 Tablette(n) in Blisterpackungen B
		004	98 Tablette(n) in Blisterpackungen B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 27.03.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		26.03.2023	

**01 Mycophenolat Spirig HC 250 mg, Hartkapseln**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>62837</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.15.0.	02.10.2017
Zusammensetzung	01	mofetili mycophenolas 250 mg, color.: E 132, excipiens pro capsula.	
Anwendung		Immunsuppressivum	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Verlängerung der Zulassung)	
		Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		18.04.2023	

**01 Mycophenolat Spirig HC 500 mg, Filmtabletten**

Spirig HealthCare AG, Industriestrasse 30, 4622 Egerkingen

Zul.-Nr.: <b>62836</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.15.0.	02.10.2017
Zusammensetzung	01	mofetili mycophenolas 500 mg, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Immunsuppressivum	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.11.2016 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		18.04.2023	

**01 Natriumchlorid + Glukose Bichsel 1:1, Infusionslösung****02 Natriumchlorid + Glukose Bichsel 1:2, Infusionslösung**

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

Zul.-Nr.: <b>29801</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.03.3.	25.10.2017
Zusammensetzung	01	natrii chloridum 4.5 g, glucosum anhydricum 25.0 g ut glucosum monohydricum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 77 mmol/l, chloridum 77 mmol/l, glucosum anhydricum 138.8 mmol/l.	
	02	natrii chloridum 3 g, glucosum anhydricum 33.3 g ut glucosum monohydricum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1000 ml, Corresp., natrium 51.3 mmol/l, chloridum 51.3 mmol/l, glucosum anhydricum 185 mmol/l.	
Anwendung		Flüssigkeits-, Elektrolyt- und Kohlenhydrate-Zufuhr	
Packung/en	01	010	500 ml PP-Flasche B
		029	1000 ml PP-Flasche B
		037	100 ml PP-Flasche B
		045	250 ml PP-Flasche B
		118	250 ml Cryovac-Beutel B
		126	500 ml Cryovac-Beutel B
		134	1000 ml Cryovac-Beutel B
		142	250 ml PVC-Beutel B
		150	500 ml PVC-Beutel B
		169	1000 ml PVC-Beutel B
	02	053	100 ml PP-Flasche B
		061	250 ml PP-Flasche B
		088	500 ml PP-Flasche B
		096	1000 ml PP-Flasche B
		177	250 ml Cryovac-Beutel B
		185	500 ml Cryovac-Beutel B
		193	1000 ml Cryovac-Beutel B
		215	250 ml PVC-Beutel B
		223	500 ml PVC-Beutel B
		231	1000 ml PVC-Beutel B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.03.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		16.12.2022	

**01 Nervoheel N, homöopathische Tabletten**

ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach

Zul.-Nr.: <b>48571</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 20.01.0.	19.09.2017
Zusammensetzung	02	Acidum phosphoricum D4 60 mg, kalii bromidum D4 30 mg, sepia officinalis D4 60 mg, strychnos ignatii D4 60 mg, zincum isovalerianicum D4 30 mg, ecipiens pro compresso	
Anwendung		Bei nervösen Schlafstörungen	
Packung/en	02	034	50 Tablette(n) C
		042	250 Tablette(n) C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 16.08.2017 Korrektur Zulassungsbescheinigung: alle Wirkstoffe vollständig aufgeführt	
Gültig bis		31.10.2022	

**01 Nervus opticus comp., Collyria**

WALA Schweiz GmbH, Bärenplatz 2, 3011 Bern

Zul.-Nr.: <b>60358</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 20.02.0.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	arnica montana ex planta tota ferm D14 0.1 g, corpora quadrigemina bovis Gl D5 0.1 g (Rind: Gehirn), nervus oculomotorius bovis Gl D5 0.1 g (Rind: Gehirn), nervus opticus Gl D5 0.1 g (Rind: Gehirn), retina et chorioidea bovis Gl D5 0.1 g (Rind:), rosae aetheroleum D7 0.1 g, natrii chloridum, natrii hydrogencarbonas, aqua ad iniectabilia, ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 22.02.2013 Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma. (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		21.02.2023	

07 Neupro 1 mg/24h, dispositif transdermique  
 08 Neupro 2 mg/24h, dispositif transdermique  
 09 Neupro 3 mg/24h, dispositif transdermique  
 10 Neupro 4 mg/24h, dispositif transdermique  
 11 Neupro 6 mg/24h, dispositif transdermique  
 12 Neupro 8 mg/24h, dispositif transdermique  
 UCB-Pharma SA, Chemin de Croix-Blanche 10, 1630 Bulle

N° d'AMM: <b>57417</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 01.08.0.	26.10.2017
Composition	07	rotigotinum 2.25 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 5 cm <sup>2</sup> cum liberatione 1 mg/24h.	
	08	rotigotinum 4.5 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 10 cm <sup>2</sup> cum liberatione 2 mg/24h.	
	09	rotigotinum 6.75 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 15 cm <sup>2</sup> cum liberatione 3 mg/24h.	
	10	rotigotinum 9 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 20 cm <sup>2</sup> cum liberatione 4 mg/24h.	
	11	rotigotinum 13.5 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 30 cm <sup>2</sup> cum liberatione 6 mg/24h.	
	12	rotigotinum 18 mg, antiox.: E 223, E 304, excipients ad praeparationem pro 40 cm <sup>2</sup> cum liberatione 8 mg/24h.	
Indication		Neupro est utilisé seul au stade précoce, ou en combinaison avec la lévodopa à tous les stades de la maladie de Parkinson / Neupro est indiqué dans le traitement symptomatique du syndrome idiopathique des jambes sans repos d'intensité modérée à sévère chez l'adulte	
Conditionnements	07	023 7 emplâtre(s)	B
		029 28 emplâtre(s)	B
	08	030 7 emplâtre(s)	B
		031 28 emplâtre(s)	B
	09	032 7 emplâtre(s)	B
		033 28 emplâtre(s)	B
	10	034 7 emplâtre(s)	B
		035 28 emplâtre(s)	B
	11	036 7 emplâtre(s)	B
		037 28 emplâtre(s)	B
	12	038 28 emplâtre(s)	B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 12.05.2016 (Changement de la composition (excipients) du produit fini)	
Valable jusqu'au		26.09.2021	

## 02 Neurorubin, Injektionslösung

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>26050</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.02.4.	11.10.2017
Zusammensetzung	02	thiamini hydrochloridum 100 mg, pyridoxini hydrochloridum 100 mg, cyanocobalaminum 1 mg, kalii cyanas, conserv.: alcohol benzylicus 30 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 3 ml.	
Anwendung		Vitamin B1, B6, B12-Präparat	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.08.2015 (Umwandlung Zulassungsart, nur für Vertrieb im Ausland) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		01.03.2021	

**01 Ologyn, comprimés**

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

N° d'AMM: <b>45024</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 09.02.1.	27.10.2017
Composition	01	levonorgestrelum 150 µg, ethinylestradiolum 30 µg, excipients pro compresso.	
Indication		Contraceptif hormonal	
Conditionnements	01	001	21 comprimé(s) B
		002	3 x 21 comprimé(s) B
		003	6 x 21 comprimé(s) B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 19.03.2015 Renouvellement de l'autorisation faisant suite à l'expiration de la validité de l'autorisation (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		06.12.2017	

**03 Ondansetron-Teva 4 oro, Schmelztabletten****04 Ondansetron-Teva 8 oro, Schmelztabletten**

Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>58219</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.09.0.	05.10.2017
Zusammensetzung	03	ondansetronum 4 mg, aromatica, aspartamum, excipients pro compresso.	
	04	ondansetronum 8 mg, aromatica, aspartamum, excipients pro compresso.	
Anwendung		Antiemeticum	
Packung/en	03	003	10 Tablette(n) B
	04	004	6 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.04.2015 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		16.04.2023	

**01 Oxalis comp., Dilutio**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59064</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	atropa belladonna D3 200 mg, chamomilla recutita e radice ethanol. Decoctum D3 200 mg, gelsemium sempervirens ethanol. Decoctum D3 200 mg, oxalis acetosella e foliis recentibus D3 200 mg, sanguinaria canadensis ethanol. Decoctum D3 200 mg, ad solutionem pro 1 g, corresp. ethanolum 30 % V/V.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.09.2013 (Verlängerung der Zulassung) Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma.	
Gültig bis		29.09.2023	

**01 Pantothen-Streuli, Salbe**

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>36832</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 10.06.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	calcii pantothenas 50 mg, adeps lanae, alcoholes adipis lanae, conserv.: E 216, E 218, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Wundsalbe	
Packung/en	01	001	1 x 30 g D
		002	1 x 100 g D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.02.2016 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		02.03.2023	

**02 Pegferon 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche**

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

Zul.-Nr.: <b>63068</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.03.0.	03.10.2017
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 31.08.2017 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt polysorbatum 80: hergestellt aus gentechnisch verändertem Organismus Mais	
Gültig bis		10.04.2023	

**01 Picoprep, Pulver zur Herstellung einer oralen Lösung**

Ferring AG, Baarerematte, 6340 Baar

Zul.-Nr.: <b>62754</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 04.08.11	09.10.2017
Zusammensetzung	01	natrii picosulfas 10 mg, magnesi oxidum leve 3.5 g, acidum citricum anhydricum 12 g, saccharinum natricum, aromatica, antioxid.: E 320, ad pulverem pro charta.	
Anwendung		Darmreinigung vor Röntgenuntersuchungen, endoskopischen Untersuchungen, chirurgischen Eingriffen	
Packung/en	01	001	2 Sachet(s) B
		002	100 Sachet(s) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.04.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		24.04.2023	

**01 Plantival mono 500, Filmtabletten**

Schwabe Pharma AG, Erlistrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi

Zul.-Nr.: <b>56177</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 01.04.1.	04.10.2017
Zusammensetzung	01	valerianae extractum ethanolicum siccum 500 mg, DER: 3-6:1, conserv.: E 200, color.: E 132, arom.: vanillinum, saccharinum natricum, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Bei Nervosität	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 29.11.2012 Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		27.03.2018	

**01 Pneumovax-23, Injektionslösung in einer Fertigspritze**

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

Zul.-Nr.: <b>65675</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.08.	26.10.2017
Zusammensetzung	01	polysaccharida ex streptococcus pneumoniae (serotypes: 1, 2, 3, 4, 5, 6B, 7F, 8, 9N, 9V, 10A, 11A, 12F, 14, 15B, 17F, 18C, 19A, 19F, 20, 22F, 23F, 33F) je 25 µg, natrii chloridum, conserv.: phenolum 0.25 %, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 0.5 ml.	
Anwendung		aktive Immunisierung gegen Pneumokokken-Infektionen, insbesondere Pneumonien, ab dem vollendeten 2. Lebensjahr	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.01.2017 Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		25.02.2021	

**01 Pyrazinamide Labatec 500 mg, comprimés****02 Pyrazinamide Labatec 400 mg, comprimés****03 Pyrazinamide Labatec 750 mg, comprimés**

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

N° d'AMM: <b>57699</b>	Catégorie de remise: <b>A</b>	Index: 08.02.1.	17.10.2017
Composition	01	pyrazinamidum 500 mg, excipiens pro compresso.	
	02	pyrazinamidum 400 mg, excipiens pro compresso.	
	03	pyrazinamidum 750 mg, excipiens pro compresso.	
Indication		Tuberculose	
Conditionnements	01	002	100 comprimé(s) A
	02	001	100 comprimé(s) A
	03	003	100 comprimé(s) A
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 20.01.2017 (autorisation du nouveau dosage 750 mg)	
Valable jusqu'au		31.05.2022	

**01 Rabipur, Injektionslösung**

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee

Zul.-Nr.: <b>685</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.08.	18.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio cryodesiccata: virus rabiei inactivatum (Stamm: Flury LEP) min. 2.5 U.I., trometamolium, natrii chloridum, dinatrii edetas, kalii hydrogenoglutamas, polygelinum (Rind: Knochen), saccharum, residui: neomycinum nihil, chlortetracyclinum nihil, amphotericinum B nihil, pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		aktive Immunisierung zur prä- und postexpositionellen Tollwutprophylaxe	
Packung/en	01	001	1 Durchstechflasche(n) mit Lyophilisat + 1 Fertigspritze mit Wasser zur Rekonstitution B
		003	1 Durchstechflasche(n) mit Lyophilisat + 1 Ampulle mit Wasser zur Rekonstitution B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 28.04.2016 (Änderung Primärverpackung, zusätzlich Fertigspritze mit Wasser zur Rekonstitution)	
Gültig bis		12.05.2018	

**01 Rimactan i.v. 300, Lyophilisat**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>43719</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.02.1.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio cryodesiccata: rifampicinum 300 mg ut rifampicinum natricum, antiox.: natrii hydroxymethansulfinas 5 mg pro vitro.	
Anwendung		Tuberkulose und andere Infektionskrankheiten	
Packung/en	01	033	10 Durchstechflasche(n) A
		041	1 Durchstechflasche(n) A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		25.11.2022	

**01 Rimactan 450, Dragées****02 Rimactan 600, Dragées**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>38942</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.02.1.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	rifampicinum 450 mg, excipients pro compresso obducto.	
	02	rifampicinum 600 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Tuberkulose und andere Infektionskrankheiten	
Packung/en	01	018	30 Dragée(s) A
	02	026	30 Dragée(s) A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		25.11.2022	

**01 Rimactan 150, Kapseln****02 Rimactan 300, Kapseln**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>34279</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.02.1.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	rifampicinum 150 mg, excipients pro capsula.	
	02	rifampicinum 300 mg, excipients pro capsula.	
Anwendung		Tuberkulose und andere Infektionskrankheiten	
Packung/en	01	012	16 Kapsel(n) A
		020	80 Kapsel(n) A
	02	039	8 Kapsel(n) A
		047	40 Kapsel(n) A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		25.11.2022	

- 01 Rocephin 250mg i.m., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 02 Rocephin 500 mg i.v., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 03 Rocephin 1 g i.v., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 04 Rocephin 2 g i.v., Pulver zur Herstellung einer Infusionslösung  
 05 Rocephin 1 g i.m., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 06 Rocephin 250 mg i.v., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 07 Rocephin 500 mg i.m., Pulver und Lösungsmittel zur Herstellung einer Injektionslösung  
 Roche Pharma (Schweiz) AG, Schöneggstrasse 2, 4153 Reinach BL

Zul.-Nr.: **44625** Abgabekategorie: **A** Index: 08.01.3. 19.10.2017

Zusammensetzung	01	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 250 mg ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: lidocaini hydrochloridum anhydricum 20 mg ut lidocaini hydrochloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 2 ml.		
	02	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 500 mg ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 5 ml.		
	03	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 1 g ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 10 ml.		
	04	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 2 g ut ceftriaxonum natricum pro vitro.		
	05	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 1 g ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: lidocaini hydrochloridum anhydricum 35 mg ut lidocaini hydrochloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 3.5 ml.		
	06	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 250 mg ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: aqua ad iniectabilia 5 ml.		
	07	Praeparatio sicca: ceftriaxonum 500 mg ut ceftriaxonum natricum pro vitro. Solvens: lidocaini hydrochloridum anhydricum 20 mg ut lidocaini hydrochloridum, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 2 ml.		
Anwendung		Infektionskrankheiten		
Packung/en	02	001	1 + 1 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A
		059	5 + 5 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A
	03	002	1 + 1 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A
		083	5 + 5 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A
	04	105	1 Durchstechflasche(n)	A
	05	003	1 + 1 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A
		245	5 + 5 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens	A

Bemerkung	Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.01.2017 (Neue zusätzliche Packungsgrösse/n: Packungen 1 + 1 Durchstechflasche(n) Pulver und Solvens für die Dosisstärken 500 mg i.v., 1 g i.v. und 1 g i.m.) 44625 01 Dosisstärke nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt 44625 06 Dosisstärke nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt 44625 07 Dosisstärke nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt
Gültig bis	17.04.2022

**02 Ropegra 180 mcg/ml, Injektionslösung in der Durchstechflasche**

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

Zul.-Nr.: <b>63065</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 08.03.0.	04.10.2017
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 31.08.2017 (Verlängerung der Zulassung) Nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt polysorbatum 80: hergestellt aus gentechnisch verändertem Organismus Mais		
Gültig bis	10.04.2023		

**01 Ropinirol-Mepha 2 retard, Depotabs****02 Ropinirol-Mepha 4 retard, Depotabs****03 Ropinirol-Mepha 8 retard, Depotabs**

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>62614</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.08.0.	12.10.2017
Zusammensetzung	01	ropinirolum 2 mg ut ropiniroli hydrochloridum, excipients pro compresso obducto.	
	02	ropinirolum 4 mg ut ropiniroli hydrochloridum, color.: E 110, E 132, excipients pro compresso obducto.	
	03	ropinirolum 8 mg ut ropiniroli hydrochloridum, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung	Morbus Parkinson		
Packung/en	01	001	21 Tablette(n) B
		002	28 Tablette(n) B
	02	003	28 Tablette(n) B
	03	004	28 Tablette(n) B
Bemerkung	Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 18.06.2013 (Verlängerung der Zulassung)		
Gültig bis	17.06.2023		

**01 Rosuvastatin-Mepha 5 mg, Lactab**  
**02 Rosuvastatin-Mepha 10 mg, Lactab**  
**03 Rosuvastatin-Mepha 20 mg, Lactab**  
 Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>66417</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.12.0.	20.10.2017
Zusammensetzung	01	Tablette: rosuvastatinum 5 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
	02	Tablette: rosuvastatinum 10 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
	03	Tablette: rosuvastatinum 20 mg ut rosuvastatinum calcicum, excipiens pro compresso obducto.	
Anwendung		Reduktion der Serumcholesterinkonzentration. Vorbeugung kardiovaskulärer Ereignisse bei Erwachsenen mit normalem LDL-Cholesterin Spiegel und erhöhtem Risiko von atherosklerotischen kardiovaskulären Erkrankungen	
Packung/en	01	001	30 Tablette(n) B
		002	100 Tablette(n) B
		003	100 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
		010	30 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
	02	004	30 Tablette(n) B
		005	100 Tablette(n) B
		006	100 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
		011	30 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
	03	007	30 Tablette(n) B
		008	100 Tablette(n) B
		009	100 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
		012	30 Tablette(n) HDPE-Flaschen B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 18.04.2017 (Neue zusätzliche Packungsgrösse/n, neu: HDPE-Flaschen à 30 Tabletten für alle Dosierungsstärken)	
Gültig bis		17.04.2022	

**01 Sanalgin N, Tabletten**  
 Gebro Pharma AG, Grienmatt 2, 4410 Liestal

Zul.-Nr.: <b>55339</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 01.01.2.	12.10.2017
Zusammensetzung	01	paracetamolium 500 mg, coffeinum 50 mg, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Analgetikum, Antipyretikum	
Packung/en	01	001	10 Tablette(n) D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.06.2016 (Änderung Zusammensetzung (Hilfsstoffe) Fertigprodukt)	
Gültig bis		24.08.2020	

**02 Sebodox, Shampoo**

Drossapharm AG, Steinengraben 18, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>57686</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 10.04.0.	24.10.2017
Zusammensetzung	02	miconazoli nitras 20 mg, detergentia, aromatica, conserv.: piroctonum olaminum, excipients ad solutionem pro 1 g.	
Anwendung		seborrhoische Dermatitis	
Packung/en	02	005	60 ml B
		007	100 ml B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		12.05.2023	

**01 Sildenafil Helvepharm 25 mg, Filmtabletten****02 Sildenafil Helvepharm 50 mg, Filmtabletten****03 Sildenafil Helvepharm 100 mg, Filmtabletten**

Helvepharm AG, Walzmühlestrasse 60, 8500 Frauenfeld

Zul.-Nr.: <b>63114</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.99.0.	17.10.2017
Zusammensetzung	01	sildenafilum 25 mg ut sildenafili citras, color.: E 132, excipients pro compresso obducto.	
	02	sildenafilum 50 mg ut sildenafili citras, color.: E 132, excipients pro compresso obducto.	
	03	sildenafilum 100 mg ut sildenafili citras, color.: E 132, 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
	03	005	4 Tablette(n) B
		006	12 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 14.03.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		13.03.2023	

**01 Solcoseryl 8 mg/g, Gel****02 Solcoseryl 4 mg/g, Gel mite**

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

Zul.-Nr.: <b>26396</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 10.06.0.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	dialysatum deproteinatum sanguinis vituli siccum 8.3 mg (Rind: Blut), carmellosum natricum, propylenglycolum, conserv.: E 216, E 218, excipients ad gelatum pro 1 g.	
	02	dialysatum deproteinatum sanguinis vituli siccum 4.15 mg (Rind: Blut), carmellosum natricum, propylenglycolum, conserv.: E 216, E 218, excipients ad gelatum pro 1 g.	
Anwendung		Wund- und Heilgel	
Packung/en	01	018	20 g C
	02	034	20 g C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 14.03.2014 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		31.12.2022	

**01 Solcoseryl, Salbe**

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

Zul.-Nr.: <b>26395</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 10.06.0.	05.10.2017
Zusammensetzung	01	dialysatum deproteinatum sanguinis vituli siccum 2.07 mg (Rind: Blut), conserv.: E 216, E 218, excipiens ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		Wund- und Heilsalbe	
Packung/en	01	011	20 g C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 17.07.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		31.12.2022	

**02 Spagyrom Halsschmerzen, Tabletten**

Spagyros AG, Neufeldstrasse 1, 3076 Worb

Zul.-Nr.: <b>51851</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 12.03.2.	11.10.2017
Zusammensetzung	02	echinaceae angustifoliae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum 50 mg, ratio: 1:4, echinaceae purpureae herbae cum radice recentis extractum ethanolicum spissum 50 mg, ratio: 1:4, menthae piperitae aetheroleum 2 mg, thymi aetheroleum 2 mg, caryophylli aetheroleum 1 mg, cinnamomi folii aetheroleum 1.2 mg, lavandulae aetheroleum 1 mg, rosmarini aetheroleum 1 mg, iuniperi aetheroleum 1 mg, saturejae montanae aetheroleum 0.7 mg, matricariae aetheroleum 0.1 mg, aspartamum, mannitolium, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Bei Halsschmerzen, Schluckbeschwerden	
Packung/en	02	001	24 Tablette(n) D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 07.03.2017 (Änderung Präparatename, früher: Spagyrom pflanzliche Halsschmerztabletten)	
Gültig bis		29.08.2020	

**01 Stannum metallicum 5 %, Salbe**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59831</b>	Abgabekategorie: <b>B/C</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	stannum metallicum 50 mg, aqua q.s. ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 26.04.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
		Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma.	
		Die Zulassung gilt auch für alle tieferen Konzentrationen.	
		Abgabekategorien:	
		5%:	B
		1%, 0,4%, 0,1%:	C
Gültig bis		25.04.2023	

**01 Stilex, crème**

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

N° d'AMM: <b>25398</b>	Catégorie de remise: <b>D</b>	Index: 10.01.0.	18.10.2017
Composition	01	mepyramini maleas 10 mg, lidocaini hydrochloridum 10 mg, calcii laevulinas 63 mg, arom.: vanillinum et alia, conserv.: E 219, excipients ad emulsionem pro 1 g.	
Indication		Affections allergiques ou prurigineuses de la peau	
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 13.05.2016 (changement de type d'autorisation, autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger) Autorisé uniquement pour la mise sur le marché à l'étranger	
Valable jusqu'au		12.10.2020	

**01 Symphytum, ethanol. Decoctum 5%, Salbe (Unguentum)**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>60013</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	symphytum officinale e radice ethanol. decoctum TM 150 mg, adeps lanae, alcoholes adipis lanae, excipients ad unguentum pro 1 g.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.09.2013 (Verlängerung der Zulassung) Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma. Die Zulassung gilt auch für alle niedrigeren Konzentrationen	
Gültig bis		24.09.2023	

**01 Tabacum Cupro cultum Rh D3, Ampullen (s.c.)**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59937</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	tabacum cupro cultum Rh D3 1 ml, pro vitro 1 ml.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.07.2013 (Verlängerung der Zulassung) Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma. Zulassung gilt auch für alle höheren Folgepotenzen	
Gültig bis		29.07.2023	

**01 Tamsulosin T Helvepharm, Retardtabletten**

Helvepharm AG, Walzmühlestrasse 60, 8500 Frauenfeld

Zul.-Nr.: <b>62817</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.99.0.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	tamsulosini hydrochloridum 0.4 mg, excipients pro compresso.	
Anwendung		benigne Prostatahyperplasie	
Packung/en	01	001	10 Tablette(n) B
		002	30 Tablette(n) B
		003	100 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 24.04.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		23.04.2023	

**01 Tamsulosin-Mepha Teva, Depocaps**

Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel

Zul.-Nr.: <b>58168</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 05.99.0.	31.10.2017
Zusammensetzung	01	tamsulosini hydrochloridum 0.4 mg, excipients pro capsula.	
Anwendung		benigne Prostatahyperplasie	
Packung/en	01	004	10 Kapsel(n) Depocaps B
		005	30 Kapsel(n) Depocaps B
		006	100 Kapsel(n) Depocaps B
Bemerkung		(Änderung Präparatename, früher:Tamsulosin-Mepha retard, Depocaps)	
Gültig bis		10.01.2023	

**01 Tavalax, dragées**

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

N° d'AMM: <b>53853</b>	Catégorie de remise: <b>D</b>	Index: 04.08.11	04.10.2017
Composition	01	bisacodylum 5 mg, color.: E 104, E 110, excipients pro compresso obducto.	
Indication		Laxatif	
Conditionnements	01	013	30 dragée(s) D
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 01.07.2015 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		20.01.2023	

**02 Tebofortin forte 80, Filmtabletten**

Schwabe Pharma AG, Erlistrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi

Zul.-Nr.: <b>50787</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.97.0.	18.10.2017
Zusammensetzung	02	ginkgonis extractum siccum raffinatum et quantificatum 80 mg corresp. flavonglycosida ginkgo 17.6-21.6 mg et terpenlactona ginkgo 4.32-5.28 mg, DER: 35-67:1, antiox.: E 200, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Bei nachlassender geistiger Leistungsfähigkeit (Arteriosklerosebeschwerden)	
Packung/en	02	001	30 Tablette(n) D
		002	80 Tablette(n) D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 13.10.2015 (Änderung Präparatename, früher: Tebofortin forte, Filmtabletten)	
Gültig bis		22.12.2018	

**01 Tebofortin intens 120, Filmtabletten****02 Tebofortin uno 240, Filmtabletten**

Schwabe Pharma AG, Erlstrasse 2, 6403 Küssnacht am Rigi

Zul.-Nr.: <b>58900</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 02.97.0.	18.10.2017
Zusammensetzung	01	ginkgonis extractum siccum raffinatum et quantificatum 120 mg corresp. flavonglycosida ginkgo 26.4-32.4 mg et terpenlactona ginkgo 6.0-8.4 mg, DER: 35-67:1, Auszugsmittel acetonum 60% m/m, conserv.: E 200, excipients pro compresso obducto.	
	02	ginkgonis extractum siccum raffinatum et quantificatum 240 mg corresp. flavonglycosida ginkgo 52.8-64.8 mg et terpenlactona ginkgo 12.96-15.84 mg, DER: 35-67:1, Auszugsmittel acetonum 60% (m/m), antiox.: E 200, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Bei nachlassender geistiger Leistungsfähigkeit (bei Arteriosklerose-Beschwerden)	
Packung/en	01	006	30 Tablette(n) D
		007	90 Tablette(n) D
	02	003	20 Tablette(n) D
		004	40 Tablette(n) D
		005	60 Tablette(n) D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 11.09.2014 (Änderung Präparatename, früher: Tebofortin intens, Filmtabletten) (Änderung oder Ergänzung einer Dosierungsempfehlung) (Zulassung der neuen Dosisstärke uno 240)	
Gültig bis		17.12.2019	

**01 Thuja occidentalis TM, Dilutio**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>59603</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 20.02.0.	30.10.2017
Zusammensetzung	01	thuja occidentalis TM 333.0 mg, ad solutionem pro 1 g, corresp. ethanolum 70 % V/V.	
Anwendung		ohne Indikation	
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 25.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)  Zulassung mit reduziertem Dossier ohne Indikation nach Art. 17 Abs. 1 KPAV (SR 812.212.24). Die Packungsgrößen liegen in der Verantwortung der Firma.  Zulassung gilt auch für alle höheren Folgepotenzen	
Gültig bis		24.09.2023	

**01 Venlafaxin Sandoz 37.5, Tabletten****02 Venlafaxin Sandoz 75, Tabletten**

Sandoz Pharmaceuticals AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>57481</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 01.06.0.	12.10.2017
Zusammensetzung	01	venlafaxinum 37.5 mg ut venlafaxini hydrochloridum, excipiens pro compresso.	
	02	venlafaxinum 75 mg ut venlafaxini hydrochloridum, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Antidepressivum	
Packung/en	01	002	30 Tablette(n) B
		004	100 Tablette(n) B
	02	006	30 Tablette(n) B
		008	100 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		30.07.2023	

**01 Vermox 100 mg, Tabletten****02 Vermox 500 mg, Tabletten**

Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug

Zul.-Nr.: <b>38853</b>	Abgabekategorie: <b>B/C</b>	Index: 08.05.1.	10.10.2017
Zusammensetzung	01	mebendazolium 100 mg, gossypii oleum hydrogenatum, aromatica, saccharinum natricum, color.: E 110, excipiens pro compresso.	
	02	mebendazolium 500 mg, excipiens pro compresso.	
Anwendung		Anthelmintikum	
Packung/en	01	015	6 Tablette(n) C
	02	023	100 Tablette(n) B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 09.07.2014 (Dosisstärke 01: Änderung Hilfsstoffe) gossypii oleum hydrogenatum: hergestellt aus gentechnisch verändertem Organismus Baumwollsamens	
Gültig bis		06.01.2020	

**03 Victoza 6 mg/ml, Fertigpen (Triple-Dose)**

Novo Nordisk Pharma AG, Thurgauerstrasse 36/38, 8050 Zürich

Zul.-Nr.: <b>59329</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.06.	13.10.2017
Zusammensetzung	03	liraglutidum 6 mg, dinatrii phosphas dihydricus, propylenglycolium, conserv.: phenolum 5.5 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Antidiabetikum	
Packung/en	03	001	2 Ampulle(n) Fertigpen B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 01.09.2017 (Verzicht auf Musterpackung: 6mg/ml Fertigpen)	
Gültig bis		10.12.2019	

**02 Vitarubin Depot, Injektionslösung**

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>33584</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 06.07.2.	26.10.2017
Zusammensetzung	02	hydroxocobalamini acetat 1 mg, natrii chloridum, natrii acetat trihydricus, dinatrii edetas, conserv.: E 218 1 mg, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Perniziöse Anämie; nachgewiesener Mangel an Vitamin B12	
Packung/en	02	001 5 x 1 ml Ampulle	B
		002 10 x 1 ml Ampulle	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 03.02.2016 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		11.03.2023	

**01 Voltaren Dolo forte, Emulgel**

GSK Consumer Healthcare Schweiz AG, 6343 Risch

Zul.-Nr.: <b>61859</b>	Abgabekategorie: <b>D</b>	Index: 07.10.4.	11.10.2017
Zusammensetzung	01	diclofenacum diethylaminum 23.2 mg corresp. diclofenacum natricum 20 mg, propylenglycolum, aromatica, antiox.: E 321, excipiens ad gelatum pro 1 g.	
Anwendung		Perkutanes Antiphlogistikum	
Packung/en	01	001 50 g Runde Kappe	D
		002 100 g Easy cap	D
		003 120 g Easy cap	D
		004 150 g Easy cap	D
		005 180 g Easy cap	D
		006 100 g Runde Kappe	D
		007 120 g Runde Kappe	D
		008 150 g Runde Kappe	D
		009 180 g Runde Kappe	D
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 19.09.2016 (Neue zusätzliche Packungsgrösse/n mit runder Kappe: 100 g, 120 g, 150 g, 180 g)	
Gültig bis		12.04.2022	

**01 Wecetin Streupuder, anthroposophisches Arzneimittel**

Weleda AG, Dychweg 14, 4144 Arlesheim

Zul.-Nr.: <b>24608</b>	Abgabekategorie: <b>C</b>	Index: 20.02.0.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	extracta ethanolica corresp. arnica planta tota recens 25 mg, calendulae herba recens 17 mg, echinaceae angustifoliae planta tota recens 17 mg, quartz 1 mg, stibium metallicum praeparatum 1 mg, excipiens ad pulverem pro 1 g.	
Anwendung		Zur Behandlung von kleineren Schürfwunden und zur Nabelpflege	
Packung/en	01	001 30 g	C
		002 50 g	C
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 04.01.2017 (Neue zusätzliche Packungsgrösse, neu: 50 g Dose)	
Gültig bis		01.11.2021	

**01 Xeljanz 5 mg, Filmtabletten****02 Xeljanz 10 mg, Filmtabletten**

Pfizer AG, Schärenmoosstrasse 99, 8052 Zürich

Zul.-Nr.: <b>62630</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.15.0.	04.10.2017
Zusammensetzung	01	tofacitinibum 5 mg ut tofacitinibum citras, excipients pro compresso obducto.	
	02	tofacitinibum 10 mg ut tofacitinibum citras, color.: E 132, E 133, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Selektives Immunsuppressivum	
Packung/en	01	001	56 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
	02	004	56 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 12.07.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		11.07.2023	

**01 Xeomin 50 LD50-Einheiten, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung****02 Xeomin 100 LD50-Einheiten, Pulver zur Herstellung einer Injektionslösung**

Merz Pharma (Schweiz) AG, Hegenheimermattweg 57, 4123 Allschwil

Zul.-Nr.: <b>62080</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index: 01.13.0.	19.10.2017
Zusammensetzung	01	Praeparatio cryodesiccata: toxinum botulinicum typum A (150 kD) 50 U.I., saccharum, albuminum seri humani, pro vitro.	
	02	Praeparatio cryodesiccata: toxinum botulinicum typum A (150 kD) 100 U.I., saccharum, albuminum seri humani, pro vitro.	
Anwendung		Blepharospasmus, Torticollis spasmodicus und Spastik der oberen Extremitäten nach Schlaganfall bei Erwachsenen	
Packung/en	01	001	1 Durchstechflasche(n) <span style="float: right;">A</span>
	02	002	1 Durchstechflasche(n) <span style="float: right;">A</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 12.04.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		11.04.2023	

**02 Zentel, Kautabletten**

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee

Zul.-Nr.: <b>49748</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.05.1.	24.10.2017
Zusammensetzung	02	albendazolum 400 mg, arom.: vanillinum et alia, saccharinum natricum, color.: E 110, excipients pro compresso.	
Anwendung		Anthelminticum	
Packung/en	02	024	1 Tablette(n) <span style="float: right;">B</span>
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.05.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		04.11.2022	

**03 Zentel, Suspension**

GlaxoSmithKline AG, Talstrasse 3-5, 3053 Münchenbuchsee

Zul.-Nr.: <b>49749</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 08.05.1.	24.10.2017
Zusammensetzung	03	albendazolum 400 mg, arom.: vanillinum et alia, saccharinum natricum, conserv.: E 200, E 202, E 210, excipients ad suspensionem pro 10 ml.	
Anwendung		Anthelminticum	
Packung/en	03	023 10 ml	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 30.05.2012 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		04.11.2022	

**02 Zink Biomed 20, Filmpillen**

Biomed AG, Ueberlandstrasse 199, 8600 Dübendorf

Zul.-Nr.: <b>55476</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index: 07.02.1.	11.10.2017
Zusammensetzung	02	zinci d-gluconas anhydricus 140 mg corresp. zincum 20 mg, excipients pro compresso obducto.	
Anwendung		Zinkmangelzustände	
Packung/en	02	002 50 Tablette(n)	B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 12.11.2015 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		01.06.2023	

**01 Zoledronat Onco Labatec 4mg/5ml, concentré pour solution pour perfusion**

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

N° d'AMM: <b>63012</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index: 07.99.0.	09.10.2017
Composition	01	acidum zoledronicum 4 mg ut acidum zoledronicum monohydricum, mannitolium, natrii citras dihydricus, aqua ad iniectionem q.s. ad solutionem pro 5 ml.	
Indication		Les métastases osseuses de tumeurs solides et lors de myélome multiple, traitement d'hypercalcémie maligne	
Conditionnements	01	001 1 flacon(s)	B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 16.04.2013 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		15.04.2023	

## Tierarzneimittel / Produits à usage vétérinaire

**01 belfer ad us. vet., Injektionslösung**

ufamed AG, Kornfeldstrasse 2, 6210 Sursee

Zul.-Nr.: <b>62685</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index:	04.10.2017
Zusammensetzung	01	ferrum 100 mg ut ferri hydroxidum/dextranum, dinatrii edetas, conserv.: E 219 1.05 mg, E 217 0.16 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Anwendung		Eisenpräparat für Ferkel und Kälber	
Packung/en	01	001	100 ml B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 16.04.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		15.04.2023	

**01 Colivet Quick pump ad us. vet., orale Suspension**

Streuli Pharma AG, Bahnhofstrasse 7, 8730 Uznach

Zul.-Nr.: <b>62818</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index:	04.10.2017
Zusammensetzung	01	colistini sulfas 8 mg, conserv.: E 218, E 216, aromatica, excipiens ad suspensionem pro 1 ml.	
Anwendung		Orales Antibiotikum für Ferkel	
Packung/en	01	001	100 ml A
		002	6 x 100 ml A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.03.2013 (Verlängerung der Zulassung)	
Gültig bis		20.03.2023	

**02 Econor 10% ad us. vet., Arzneimittelvormischung**  
**03 Econor 50% ad us. vet., Arzneimittelvormischung**  
 Elanco Tiergesundheit AG, Mattenstrasse 24A, 4058 Basel

Zul.-Nr.: <b>55190</b>	Abgabekategorie: <b>A</b>	Index:	10.10.2017
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 Mycoplasma hyopneumoniae 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 Mycoplasma hyopneumoniae jedoch nicht beseitigt.	
Packung/en	02	001 1 kg mit Messlöffel	A
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 08.08.2017 (Umwandlung Zulassungsart Econor 10% ad us. vet., Arzneimittelvormischung, früher: nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt) 55190 03 Dosisstärke nur für den Vertrieb im Ausland bestimmt	
Gültig bis		20.08.2022	

**01 Flunixin Biokema ad us. vet., solution injectable**  
 Biokema S.A., Chemin de la Chatanerie 2, 1023 Crissier

N° d'AMM: <b>56110</b>	Catégorie de remise: <b>B</b>	Index:	24.10.2017
Composition	01	flunixinum 50 mg ut flunixinum megluminum, diethanolaminum, dinatrii edetas, propylenglyolum, antiox.: natrii hydroxymethansulfinas 2.5 mg, conserv.: phenolum 5 mg, aqua ad iniectabilia q.s. ad solutionem pro 1 ml.	
Indication		Anti-inflammatoire non steroïdien pour chevaux, bovins et porcs	
Conditionnements	01	001 50 ml	B
		003 100 ml	B
Remarque		Cette attestation d'autorisation annule celle du 12.10.2012 (prolongation de l'autorisation)	
Valable jusqu'au		27.02.2023	

**01 Metacam 0.5 mg/ml Katzen ad us. vet., Suspension**

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

Zul.-Nr.: <b>58043</b>	Abgabekategorie: <b>B</b>	Index:	27.10.2017
Zusammensetzung	01	meloxicamum 0.5 mg, arom.: saccharinum natricum et alia, conserv.: E 211, excipiens ad suspensionem pro 1 ml.	
Anwendung		Nichtsteroidales Antiphlogistikum für Katzen	
Packung/en	01	002	15 ml B
		007	3 ml B
Bemerkung		Ersetzt die Zulassungsbescheinigung vom 21.09.2017 (Verzicht auf Packungsgrösse 30 ml)	
Gültig bis		08.05.2023	

## 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 01.10.2017 übernimmt die Firma **Future Health Pharma GmbH, Wetzikon ZH** folgende/s Arzneimittel der Firma **Roche Pharma (Schweiz) AG, Reinach BL:**

A compter du 01.10.2017, l'entreprise **Future Health Pharma GmbH, Wetzikon ZH** devient titulaire de l'AMM du / des médicament/s suivant/s détenu/s jusque là par l'entreprise

### **Roche Pharma (Schweiz) AG, Reinach BL:**

Zul.-Nr. N° d'AMM	Arzneimittel (bei Namensänderung alter Name in Klammern) Médicament (ancien nom entre parenthèses lors d'un changement de nom)
----------------------	---

51198	Kytril, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung
-------	--

52354	Kytril, Filmtabletten
-------	-----------------------

Per 01.10.2017 übernimmt die Firma **CPS Cito Pharma Services GmbH, Uster** folgende/s Arzneimittel der Firma **Roche Pharma (Schweiz) AG, Reinach BL:**

A compter du 01.10.2017, l'entreprise **CPS Cito Pharma Services GmbH, Uster** devient titulaire de l'AMM du / des médicament/s suivant/s détenu/s jusque là par l'entreprise **Roche Pharma**

### **(Schweiz) AG, Reinach BL:**

Zul.-Nr. N° d'AMM	Arzneimittel (bei Namensänderung alter Name in Klammern) Médicament (ancien nom entre parenthèses lors d'un changement de nom)
----------------------	---

54282	Xenical, Kapseln
-------	------------------

Per 01.10.2017 übernimmt die Firma **Sun Pharma Switzerland Ltd, Wollerau** folgende/s Arzneimittel der Firma **Novartis Pharma Schweiz AG, Risch:**

A compter du 01.10.2017, l'entreprise **Sun Pharma Switzerland Ltd, Wollerau** devient titulaire de l'AMM du / des médicament/s suivant/s détenu/s jusque là par l'entreprise **Novartis Pharma**

### **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)
----------------------	---

65065	Odomzo, Kapseln
-------	-----------------

## Widerruf der Zulassung

## Révocation de l'autorisation de mise sur le marché

## Zeichenerklärung

**1** Widerruf der Zulassung infolge Verzichts auf Vertrieb

Révocation de l'AMM suite à la décision de l'entreprise de renoncer à la distribution

**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

**3** Widerruf der Zulassung infolge Entlassung aus der Heilmittelkontrolle

Révocation de l'AMM pour les spécialités libérées du contrôle des médicaments

**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

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	<b>Atrovent, Inhalationslösung</b> Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH, Hochbergerstrasse 60B, 4057 Basel	<b>41614</b>	<b>B</b>	03.04.3.	25.10.2017
1	01	<b>Esomeprazol-Mepha Teva 20 mg, Lactab</b> Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>62143</b>	<b>B</b>	04.99.0.	01.02.2018
1	02	<b>Esomeprazol-Mepha Teva 40 mg, Lactab</b> Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>62143</b>	<b>B</b>	04.99.0.	01.02.2018
1	01	<b>KCL-retard, Dragées</b> Novartis Pharma Schweiz AG, 6343 Risch	<b>35756</b>	<b>C</b>	07.02.1.	17.10.2017
1	01	<b>KryptoScan TM Generator, Generator</b> Mallinckrodt Schweiz AG, 6312 Steinhausen	<b>51331</b>	<b>A</b>	17.03.	01.11.2017
1	01	<b>Nalcrom 100, Sachets</b> Curatis AG, Weierweg 7, 4410 Liestal	<b>46256</b>	<b>B</b>	07.13.2.	01.01.2018
1	02	<b>Nalcrom 200, Sachets</b> Curatis AG, Weierweg 7, 4410 Liestal	<b>46256</b>	<b>B</b>	07.13.2.	01.01.2018

1	01	<b>Natriumiodid (123-I) GE Healthcare, Hartgelatinekapselfn</b> GE Healthcare AG, 8152 Opfikon	<b>55261</b>	<b>A</b>	17.01.6. 01.11.2017
1	01	<b>Pamidronat-Teva 15 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung</b> Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>58855</b>	<b>B</b>	07.99.0. 31.12.2017
1	02	<b>Pamidronat-Teva 30 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung</b> Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>58855</b>	<b>B</b>	07.99.0. 31.12.2017
1	03	<b>Pamidronat-Teva 60 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung</b> Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>58855</b>	<b>B</b>	07.99.0. 31.12.2017
1	04	<b>Pamidronat-Teva 90 mg, Konzentrat zur Herstellung einer Infusionslösung</b> Teva Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>58855</b>	<b>B</b>	07.99.0. 31.12.2017
1	01	<b>Pegferon 135 mcg/0,5 ml, Fertigpen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63069</b>	<b>A</b>	08.03.0. 26.10.2017
1	02	<b>Pegferon 180 mcg/0,5 ml, Fertigpen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63069</b>	<b>A</b>	08.03.0. 26.10.2017
1	01	<b>Pegferon 135 mcg/0,5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63067</b>	<b>A</b>	08.03.0. 26.10.2017
1	02	<b>Pegferon 180 mcg/0,5 ml, Injektionslösung in Fertigspritzen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63067</b>	<b>A</b>	08.03.0. 26.10.2017
1	01	<b>Rhin-X, Kapseln</b> Axapharm AG, Zugerstrasse 32, 6340 Baar	<b>58539</b>	<b>C</b>	12.02.6. 23.10.2017
1	01	<b>Ropegra 135 mcg/0,5 ml, Fertigpen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63066</b>	<b>A</b>	08.03.0. 26.10.2017

1	02	<b>Ropegra 180 mcg/0,5 ml, Fertigpen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63066</b>	<b>A</b>	08.03.0.	26.10.2017
1	01	<b>Ropegra 135 mcg/0,5 ml, Fertigspritzen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63064</b>	<b>A</b>	08.03.0.	26.10.2017
1	02	<b>Ropegra 180 mcg/0,5 ml, Fertigspritzen</b> Roche Pharma (Schweiz) AG, Schönmattstrasse 2, 4153 Reinach BL	<b>63064</b>	<b>A</b>	08.03.0.	26.10.2017
1	01	<b>Zoledronat Actavis Onko 4mg/100ml, Infusionslösung</b> Mepha Pharma AG, Kirschgartenstrasse 14, 4051 Basel	<b>65229</b>	<b>B</b>	07.99.0.	24.10.2017

## Tierarzneimittel / Produits à usage vétérinaire

1	01	<b>Fertagyl ad us.vet., Injektionslösung</b> MSD Animal Health GmbH, Weyrstrasse 20, 6006 Luzern	<b>46011 B</b>	25.10.2017
---	----	---	----------------	------------

## 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
<b>Humanarzneimittel / Produits à usage humain</b>					
01	<b>CoAmox-Acino 1000 Dispersible, dispergierbare Tabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>62852</b>	<b>A</b>	08.01.93	24.03.2018
01	<b>CoAmox-Acino 1000, Filmtabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>62850</b>	<b>A</b>	08.01.93	24.03.2018
01	<b>CoAmox-Acino 375, Filmtabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>62848</b>	<b>A</b>	08.01.93	24.03.2018
01	<b>CoAmox-Acino 625 Dispersible, dispergierbare Tabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>62851</b>	<b>A</b>	08.01.93	24.03.2018
01	<b>CoAmox-Acino 625, Filmtabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>62849</b>	<b>A</b>	08.01.93	24.03.2018
01	<b>Finasterid-CIMEX 5, Filmtabletten</b> Acino Pharma AG, Birsweg 2, 4253 Liesberg	<b>58369</b>	<b>B</b>	05.99.0.	12.02.2018
01	<b>Risperdal Quicklet 0,5 mg, Schmelztabletten</b> Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug	<b>56185</b>	<b>B</b>	01.05.0.	24.03.2018
02	<b>Risperdal Quicklet 1 mg, Schmelztabletten</b> Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug	<b>56185</b>	<b>B</b>	01.05.0.	24.03.2018
03	<b>Risperdal Quicklet 2 mg, Schmelztabletten</b> Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug	<b>56185</b>	<b>B</b>	01.05.0.	24.03.2018

04	<b>Risperdal Quicklet 3 mg, Schmelztabletten</b> Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug	<b>56185</b>	<b>B</b>	01.05.0. 24.03.2018
05	<b>Risperdal Quicklet 4 mg, Schmelztabletten</b> Janssen-Cilag AG, Gubelstrasse 34, 6300 Zug	<b>56185</b>	<b>B</b>	01.05.0. 24.03.2018
01	<b>Traumeel, homöopathische Injektionslösung</b> ebi-pharm ag, Lindachstrasse 8c, 3038 Kirchlindach	<b>62432</b>	<b>B</b>	20.01.0. 06.03.2018

## Tierarzneimittel / Produits à usage vétérinaire

01	<b>Seresto ad us. vet., Halsband für Hunde &gt; 8 kg</b> Provet AG, Gewerbestrasse 1, 3421 Lyssach	<b>62811</b>	<b>B</b>	11.03.2018
04	<b>Seresto ad us.vet., Halsband für Katzen und Hunde &lt; 8 kg</b> Provet AG, Gewerbestrasse 1, 3421 Lyssach	<b>62811</b>	<b>B</b>	11.03.2018

## Aufhebung der Sistierung Levée de la suspension de mise sur le marché

Die folgenden Arzneimittel dürfen in der Schweiz wieder vertrieben und abgegeben werden. Die Gültigkeit der Aufhebung steht unter dem Vorbehalt, dass kein Rechtsmittel dagegen ergriffen wird bzw. wurde.

Les médicaments ci-après peuvent à nouveau être distribués et remis en Suisse. La levée de la suspension est valide pour autant qu'elle n'ait pas fait ou qu'elle ne fasse pas l'objet d'un recours.

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

### Humanarzneimittel / Produits à usage humain

01	<b>Dialgine, comprimés</b> Intermedica AG, 1700 Fribourg	<b>56422</b>	<b>D</b>	01.01.2.	19.10.2017
----	--	--------------	----------	----------	------------