

Форма



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВETERИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

**Регистрационное удостоверение  
лекарственного препарата для ветеринарного применения**

№ 004549

Номер регистрационного удостоверения:

**24-3-9.17-3827 №ПВР-3-1.9/00161**

Дата государственной регистрации « 08 » августа 20 17 г.

Наименование и адрес держателя или владельца регистрационного удостоверения  
лекарственного препарата: ЗАО "НПП "Фармакс" 610033, Российская Федерация,  
Кировская обл., г. Киров, Солнечная ул., д. 7

Наименование и адрес юридического лица-разработчика лекарственного препарата:  
ЗАО "НПП "Фармакс" 610033, Российская Федерация, Кировская обл., г. Киров,  
Солнечная ул., д. 7

Торговое наименование лекарственного препарата: Мазь цинковая 10%

Международное непатентованное, или группировочное, или химическое  
наименование лекарственного препарата: цинка оксид

Лекарственная форма: мазь для наружного применения

Дозировка: 10000 мг

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

Заместитель Руководителя  
(должность)



Н.А. Власов  
(Ф.И.О.)

М. П.

