



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

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

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.77.99.11.003.E.004295.12.10

от 22.12.2010

На изделие

биологически активная добавка к пище "Формула Пяти Элементов 833 (Тун Жэнь Ань Шэнь Вань)" (пилюли массой 6 г)

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

ООО Компания "Синофарм", 140104, Московская область, г.Раменское, ул.Дергаевская, д.26, оф.2 (Российская Федерация)

Производитель

продукция изготовлена ОАО "Фармацевтическая группа компаний Цзинфукан г.Чэндэ", Зона высокоиндустриального развития г.Чэндэ провинции Хэбэй (Китайская Народная Республика)

Номер регистрационного досье № RU.77.99.11.003.E.004295.12.10

Тип использования: для реализации населению через аптечную сеть и специализированные магазины, отделы торговой сети в качестве БАД к пище - источника флавоноидов, полифенолов, глицирризиновой кислоты, содержащей полисахариды и сапонины (ПРИЛОЖЕНИЕ) Рекомендации по применению: взрослым по 1/2 пилюле 1 раз в день во время еды, запивая теплой кипяченой водой. Продолжительность приема - 10 дней. Срок годности - 3 года. Хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью. Перед применением рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Класс потенциального риска применения медицинского изделия: Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)

Код Общероссийского классификатора продукции для медицинского изделия: на основании экспертного заключения ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в г.Москве" №23-160/Б-10 от 24.06.2010 г., 23-347/Б-10 от 29.10.2010 г.

Приказом Росздравнадзора от 22.12.2010. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

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

(печать)

_____подпись_____