

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

## ИНСТРУКЦИЯ

по применению лекарственного препарата для медицинского применения

Солувит Н

наименование лекарственного препарата

лиофилизат для приготовления раствора для инфузий

лекарственная форма, дозировка

«Фрезениус Каби Дойчланд ГмбХ», Германия

(наименование юридического лица, на имя которого выдано регистрационное удостоверение, адрес)

«Сино-Свед Фармасьютикал корп. Лтд.», Китай

наименование производителя, страна

«Фрезениус Каби АБ», Швеция

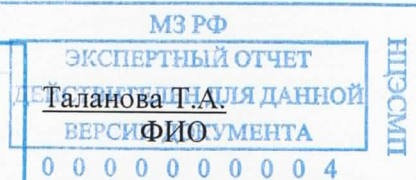
выпускающий контроль

## Изменение № 1

Дата внесения Изменения « \_\_\_ » 10 09 13 20 \_\_\_ г.

Старая редакция	Новая редакция
<b>Срок годности.</b> 30 месяцев. Не использовать по истечении срока годности.	<b>Срок годности.</b> 18 месяцев. Не использовать по истечении срока годности.
Адрес представительства компании «Фрезениус Каби Дойчланд ГмбХ» в Москве: 119435, Москва, Большой Саввинский переулок д.12 стр. 5 тел. (495) 970-81-62.	Адрес представительства компании «Фрезениус Каби Дойчланд ГмбХ» в Москве: 125167, Москва, Ленинградский проспект, д. 37, стр. 9 тел. (495) 970-81-62.

Специалист по регистрации



8 0 3 3 3