

Форма



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

**Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для ветеринарного применения**

№ 004591

Номер регистрационного удостоверения:

12-1-15.17-3946 № ПВР-1-15.17/03402

Дата государственной регистрации « **23** » **ноября** **20 17** г.

Наименование и адрес держателя или владельца регистрационного удостоверения
лекарственного препарата: **ФГБУ "ВНИИЗЖ" 600901, Владимирская обл., г.
Владимир, мкр. Юрьевец**

Наименование и адрес юридического лица-разработчика лекарственного препарата:
ФГБУ "ВНИИЗЖ" 600901, Владимирская обл., г. Владимир, мкр. Юрьевец

Торговое наименование лекарственного препарата: **Гамборомикс**

Международное непатентованное, или группировочное, или химическое
наименование лекарственного препарата: **Вирусвакцина против инфекционной
бурсальной болезни живая сухая**

Лекарственная форма: **лиофилизат для приготовления суспензии для перорального
применения**

Дозировка: **2 см3 (500 доз, 1000 доз); 4 см3 (2000 доз, 2500 доз)**

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

Заместитель Руководителя
(должность)

(подпись)

Н.А. Власов
(Ф.И.О.)

М. П.

