

Форма



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО ВЕТЕРИНАРНОМУ И ФИТОСАНИТАРНОМУ НАДЗОРУ

**Регистрационное удостоверение
лекарственного препарата для ветеринарного применения**

№ 004110

Номер регистрационного удостоверения: _____

12-1-16.13-3531.№ПВР-1-3.1/00744

Дата государственной регистрации « 11 » января 20 17г.

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: Вирусвакцина против
инфекционной бурсальной болезни из штамма "Винтерфилд 2512"

Международное непатентованное, или группировочное, или химическое
наименование лекарственного препарата: Вирусвакцина против инфекционной
бурсальной болезни из штамма "Винтерфилд 2512"

Лекарственная форма: лиофилизат для приготовления суспензии для перорального
применения (живая вирусвакцина)

Дозировка: 2 см³ (100, 500 и 1000 прививных доз), 4 см³ (3000 прививных доз)

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

Заместитель Руководителя
(должность)



Н.А. Власов
(Ф.И.О.)

М. П.

