

נספח 1: (יש למחוק את המיותר בכותרת)

הודעה על הפסקת שיווק זמנית

תאריך ההודעה: 29/10/2023

בעל הרישום __ פאדאגיס ישראל פרמצבטיקה בע"מ _____ מודיע על הפסקת שיווק זמנית של:

147 39 33586 00	מספר רישום
אגיסטן פסטה	שם התכשיר בעברית
AGISTEN PASTE	שם התכשיר באנגלית
PASTE	צורת מינון
DERMAL	דרך מתן
CLOTRIMAZOLE	מרכיב פעיל
1%	חוזק
For treatment of abrasions and skin infections caused by species of fungi sensitive to clotrimazole .	התוויה
05/11/2023	תאריך תחילת הפסקת השיווק
15/12/2023	תאריך צפי לסיום הפסקת השיווק (במידה ומדובר בהארכה יש לרשום "XXXX/XX/XX במקום XXXX/XX/XX" (תאריך הצפי האחרון))
NA	תאריך חזרה לשיווק (יש למלא משבצת זאת עם חזרת התכשיר לשיווק בפועל)
לא	הכללה בסל הבריאות: כן / לא
סיבות תפעוליות	סיבת הפסקת השיווק: סיבות תפעוליות / סיבות מסחריות
30G	גודל/ אריזה (נא לרשום את כל הגדלים הרלוונטיים להודעה זאת)
AGISTEN BABY	זמינות של גודל אריזה אחר או חוזק אחר של התכשיר