

נספח 1: (יש למחוק את המיותר בכותרת)

הודעה על הפסקת שיווק זמנית

תאריך ההודעה: 20/11/2023

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

065 11 27132 00	מספר רישום
אקסיפן	שם התכשיר בעברית
EXIPAN	שם התכשיר באנגלית
GEL	צורת מינון
DERMAL	דרך מתן
PIROXICAM	מרכיב פעיל
0.5 %W/W	חוזק
For local treatment of inflammatory conditions accompanied by pain.	התוויה
17/12/2023	תאריך תחילת הפסקת השיווק
31/01/2024	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
50 G	גודל/ אריזה (נא לרשום את כל הגדלים הרלוונטיים להודעה זאת)
ROLL-ON 90 ML	זמינות של גודל אריזה אחר או חוזק אחר של התכשיר