

**נספח 1:** (יש למחוק את המיותר בכותרת)

**הודעה על חזרה לשיווק של תכשיר**

תאריך ההודעה: 11/02/2024

בעל הרישום פאדאגיס ישראל פרמצבטיקה בע"מ מודיע על חזרה לשיווק 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   |
| 28/02/2024<br>במקום<br>31/01/2024                                   | תאריך צפי לסיום הפסקת השיווק (במידה ומדובר בהארכה יש לרשום "XXXX/XX/XX במקום XXXX/XX/XX" (תאריך הצפי האחרון) |
| 11/02/2024  | 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   |