

נספח 1: (יש למחוק את המיותר בכותרת)

הודעה על הפסקת שיווק זמנית של תכשיר NOXIDIL 5%

תאריך ההודעה _____ 27/07/2026 _____

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

144 70 33300 00	מספר רישום
נוקסידיל 5 %	שם התכשיר בעברית
NOXIDIL 5 %	שם התכשיר באנגלית
SOLUTION	צורת מינון
TOPICAL- SCALP	דרך מתן
MINOXIDIL	מרכיב פעיל
5%	חוזק
Hair regrowth treatment for men	התוויה
27/07/2026	תאריך תחילת הפסקת השיווק
31/12/2026	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
1*60ml 2*60ml	גודל/י אריזה (נא לרשום את כל הגדלים הרלוונטיים להודעה זאת)
NA	זמינות של גודל אריזה אחר או חוזק אחר של התכשיר