

ЗАТВЕРДЖЕНО  
Наказ Міністерства охорони  
здоров'я України  
12.01.2018 № 59

**Номенклатура  
лікарських засобів за напрямом «Закупівля медикаментів для дітей,  
хворих на нанізм різного походження»**

<b>№ з/п</b>	<b>Міжнародна непатентована назва лікарського засобу</b>	<b>Форма випуску, дозування</b>
1	Соматропін	Флакон, флакон з адаптером для безголкового інжектора, картридж, шприц-ручка для дітей, віком після 10 років
2	Соматропін	Картридж, шприц-ручка, флакон з адаптером для безголкового інжектора для дітей, віком до 10 років

Заступник Міністра

**Олександр ЛІНЧЕВСЬКИЙ**