



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
заместитель Главного государственного санитарного врача Российской Федерации
Российская Федерация

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.77.99.88.003.E.005379.11.16

от 16.11.2016 г.

Продукция:

биологически активная добавка к пище "Ортомоль Иммуно Про" ("Orthomol® Immun Pro") (порошок в саше по 15 г, порошок в саше по 2 г). Изготовлена в соответствии с документами: спецификация продукта. Изготовитель (производитель): "Orthomol pharmazeutische Vertriebs GmbH", Herzogstrasse 30, 40764, Langenfeld (адрес производства: Elisabeth-Selbert-Strasse 12 D - 40764 Langenfeld), Германия. Получатель: ООО "ЛЕКС", 140143, Московская обл., Раменский р-н, дачный поселок Родники, ул. Трудовая, д. 10, Российская Федерация.

(наименование продукции, нормативные и (или) технические документы, в соответствии с которыми изготовлена продукция, наименование и место нахождения изготовителя (производителя), получателя)

соответствует

Техническим регламентам Таможенного союза ТР ТС 021/2011, ТР ТС 022/2011

прошла государственную регистрацию, внесена в Реестр свидетельств о государственной регистрации и разрешена для производства, реализации и использования для реализации населению в качестве биологически активной добавки к пище - (далее согласно приложению)

Настоящее свидетельство выдано на основании (перечислить рассмотренные протоколы исследований, наименование организации (испытательной лаборатории, центра), проводившей исследования, другие рассмотренные документы): экспертного заключения ФБУЗ ФЦГ и Э Роспотребнадзора №10-2ФЦ/3098 от 14.11.2016 г.

Срок действия свидетельства о государственной регистрации устанавливается на период изготовления продукции или поставок подконтрольщиками на территории таможенного союза

Подпись, ФИО, должность уполномоченного лица, выдавшего документ, и печать органа (учреждения), выдавшего документ



№0335891

(Ф. И. О. /подпись)



**ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ, РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
заместитель Главного государственного санитарного врача Российской Федерации
Российская Федерация

(уполномоченный орган Стороны, руководитель уполномоченного органа, наименование административно-территориального образования)

**ПРИЛОЖЕНИЕ
К СВИДЕТЕЛЬСТВУ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ**

№ RU.77.99.88.003.E.005379.11.16 ОТ 16.11.2016 г.

(информация, не вошедшая в текст свидетельства о государственной регистрации)

Область применения (продолжение, начало на бланке свидетельства):

дополнительного источника витаминов А, Д3, Е, К1, С, В1, В2, В6, В12, никотинамида, фолиевой кислоты, пантотеновой кислоты и биотина, минеральных веществ цинка, железа, меди, хрома, селена, йода, марганца и молибдена, источника пробиотических микроорганизмов, инулина, каротиноидов, флавоноидов. Места реализации определяются национальным законодательством государств-членов Евразийского экономического союза. Рекомендации по применению: взрослым принимать по 1 саше (2 г) предварительно растворив в 1/2 стакана (100-150 мл) воды комнатной температуры утром перед едой и по 1 саше (15 г), предварительно растворив в стакане (150-200 мл) воды или фруктового сока комнатной температуры 1 раз в день во время еды. Продолжительность приема - 2-3 недели. При необходимости прием можно повторить через месяц. Срок годности - 3 года. Хранить в сухом, защищенном от света и недоступном для детей месте при температуре не выше 25°C. Противопоказания: индивидуальная непереносимость компонентов, беременность, кормление грудью, нарушения углеводного обмена, состояния, при которых противопоказаны препараты йода. Перед применением проконсультироваться с врачом. Лицам с заболеваниями щитовидной железы рекомендуется проконсультироваться с врачом-эндокринологом.

(Handwritten signature)

Подпись, ФИО, должность уполномоченного лица, выдавшего документ, и печать органа (учреждения), выдавшего документ



(Ф. И. О./подпись)