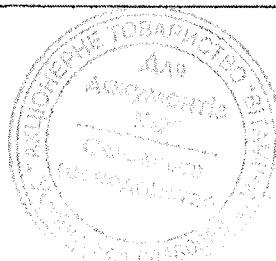


Сертифікат якості № 12 від "21" жовтня 2024 р.

Найменування препарату	<u>ХОЛОСАС, сироп</u>		
Сила дії/активність	<u>1 г сиропу (що відповідає 0,7 мл) містить: екстракт шипшини рідкий (Fructis Rosae) (1:0,7) (екстрагент: вода очищена) з кислотністю не менше 3,5 % у перерахуванні на кислоту яблучну - 0,4 г</u>		
Розмір та тип пакування	<u>По 130 г у банках полімерних, по 1 банці з мірною ложкою у пачці з картону</u>		
Реєстраційне посвідчення	<u>№ UA/0584/01/01. Термін дії реєстраційного посвідчення на території України необмежений.</u>		
Номер серії	<u>111024</u>	Кількість в серії	<u>6120 уп.</u>
Дата виробництва	<u>11.10.2024 р.</u>	Придатний до	<u>10.2027 р.</u>
Ліцензія на виробництво	<u>Серія АВ, № 598019</u>		
Контроль якості відповідно до	<u>Специфікації РД до РП № UA/0584/01/01</u>		

№	Параметри	Специфікація	Результати
1	2	3	4
1.	Опис	Густа сиропоподібна рідина темно-коричневого кольору зі специфічним запахом.	Відповідає
2.	Ідентифікація	Реакція з розчином заліза (III) хлориду Р1 з утворенням темно-зеленого забарвлення.	Відповідає
	Фенольний гідроксил Фенольні сполуки	Реакція з 10 % розчином кислоти фосфорномолібденової з утворенням темно-зеленого забарвлення.	Відповідає
3.	Сухий залишок	Не менше 70 %	72
4.	Важкі метали	Не більше 0,01 %	< 0,01
5.	Маса вмісту упаковки	Не менше зазначеного на етикетці.	Відповідає



В. С. 0387
21.10.2024

1	2	3	4
6.	Мікробіологічна чистота	В 1 мл препарату допускається: ТАМС не більше 10 ⁴ КУО; ТУМС не більше 10 ² КУО. Толерантні до жовчі грамнегативні бактерії: не більше 10 ² КУО В 1 мл препарату. Відсутність Salmonella в 25 мл препарату. Відсутність Escherichia coli в 1 мл препарату.	20 5 Менше 10 Відсутність Відсутність
7.	Кількісне визначення Вміст цукру	Не менше 60 %	61
8.	Органічні кислоти В перерахунку на кислоту яблучну	Не менше 1,35 %	1,73
9.	Упаковка	Відповідно до РД	Відповідає
10.	Маркування	Відповідно до РД	Відповідає

Коментарі: Зберігати в оригінальній упаковці при температурі не вище 25° С.
Висновок: Відповідає вимогам специфікації РД до РД № UA/0584/01/01

Начальник Відділу контролю якості



Пахолок Н.І.

Handwritten signature
Дата

Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною.
Серію 111024 ЛЗ «Холосас, сироп», було вироблено (включаючи пакування / маркування) та проведено контроль її якості на вищезазначеній ділянці у повній відповідності з ліцензійними умовами щодо виробництва лікарських засобів встановленими місцевим регуляторним органом а також відповідно до специфікацій, що містяться у реєстраційному досьє (РД)

Уповноважена особа



Дробілко Т.А.

Handwritten signature
Дата

