



**Сертифікат серії лікарського засобу № 23545**

1. Назва продукції: **ВАЛЕРІАНКА-ВІШФА**  
 2. Країна-виробник: **УКРАЇНА**  
 3. Номер реєстраційного посвідчення: **UA/16776/01/01**  
 4. Сила дії/активність: **настойка валеріани коренів (Valerianae radix) (1.5) (екстрагент - етанол 70%)**

5. Лікарська форма: **настойка для перорального застосування**  
 6. Розмір та тип пакування: **по 25 мл у флаконах скляних з маркуванням українською мовою**  
 7. Номер серії: **11024**  
 8. Дата виробництва: **10.2024**  
 9. Дата закінчення терміну придатності: **10.2029**  
 10. Назви, адреси та номери ліцензії: **Розмір серії: 52180 шт**

11. Сертифікати відповідності GMP для всіх дільниць, наведених у п.10:  
 12. Результати аналізів: **Вироблено, включаючи пакування/маркування та контроль якості на дільниці з виробництва рідких та м'яких лікарських засобів ТОВ "ДКП "Фармацевтична фабрика" за адресою Житомирська обл., Житомирський район, с Станишівка, вул. Корольова, б.4, ліцензія № АВ 598036, свідоцтво про атестацію ФХЛ № 127, свідоцтво про атестацію МБЛ № 227**

Показники	Вимоги НТД	Результати
Опис	Прозора рідина червоно бурого кольору зі специфічним запахом	Відповідає
Ідентифікація	Згідно МКЯ ЛЗ	Відповідає
Вміст етанолу	Не менше 65 %	Відповідає
Метанол і 2-пропанол	Не більше 0.05 % (об/об) метанолу Не більше 0.05 % (об/об) 2-пропанолу	Відповідає
Важкі метали	Не більше 0.001 %	Відповідає
Мікробіологічна чистота	Згідно МКЯ ЛЗ	Відповідає
Маркування	Згідно МКЯ ЛЗ	Відповідає
Пакування	Згідно МКЯ ЛЗ	Відповідає
Об'єм вмісту упаковки	Не менше 25 мл	Відповідає
Густина	Від 0.885 г/см <sup>3</sup> до 0.917 г/см <sup>3</sup>	0.898 г/см <sup>3</sup>
Сухий залишок	Не менше 3 %	3.05 %
Кількісне визначення	Вміст суми органічних кислот, в перерахунку на кислоту валеріанову, має бути не менше 2 мг/мл	3.51 мг/мл

13. Коментарі:  
 14. Заява про сертифікацію: **Цим я засвідчую, що наведена вище інформація є достовірною та точною. Цю серію продукції було вироблено (включаючи пакування/маркування) та проведено контроль її якості на вищезазначеній дільниці у повній відповідності з вимогами GMP, встановленими місцевим регуляторним органом, а також відповідно до специфікацій, що містяться у реєстраційному довідку протоколу виробництва, пакування та аналізів було переглянуто та встановлено відповідність GMP.**  
 15. Прізвище та посада особи, яка видала дозвіл на випуск серії: **Уповноважена особа з якості**  
 16. Підпис особи, яка видала дозвіл на випуск серії: \_\_\_\_\_ 17. Дата підписання **12.11.2024**

*(Handwritten signature)*  
 Уповноважена особа  
**Жарська Р.А.**

*(Handwritten signature)*  
**Вх.ан. № 0671**  
**02.12.24**