

<u><Numero procedura EMA> <Numero MA (EU)></u>	<u>Nome (di fantasia)</u>	<u>Dosaggio</u>	<u>Forma farmaceutica</u>	<u>Via di somministratio ne</u>	<u>Contenitore primario</u>	<u><Contenuto (concentrazione) ≥</u>	<u>Numero di unità posologiche</u>
EU/1/12/807/001	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita
EU/1/12/807/002	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita + 7 aghi NovoFine
EU/1/12/807/003	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita + 7 aghi NovoTwist
EU/1/12/807/004	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	5 penne pre-riempite
EU/1/12/807/005	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	10 (2 x 5) penne pre- riempite (confezione multipla)
EU/1/12/807/006	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita + 7 aghi NovoFine
EU/1/12/807/007	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) (Penfill)	3 ml	5 cartucce
EU/1/12/807/008	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Cartuccia (vetro) (Penfill)	3 ml	10 cartucce
EU/1/12/807/009	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita
EU/1/12/807/010	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre- riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	1 penna pre-riempita + 7 aghi NovoTwist

EU/1/12/807/012	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre-riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	2 penne pre-riempite
EU/1/12/807/013	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre-riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	3 penne pre-riempite
EU/1/12/807/015	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre-riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	6 (2 x 3) penne pre-riempite (confezione multipla)
EU/1/12/807/016	Tresiba	200 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre-riempita (vetro) (FlexTouch)	3 ml	5 penne preriempite
EU/1/12/807/017	Tresiba	100 U/ml	Soluzione iniettabile	Uso sottocutaneo	Penna pre-riempita (vetro) (FlexPen)	3 ml	5 penne preriempite