



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

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

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
о государственной регистрации**

№ RU.77.99.88.002.E.002316.07.22

от 20.07.2022

На изделие

средство дезинфицирующее под двумя торговыми наименованиями: "ДИАБАК дент", "АспироТайп"

Настоящее регистрационное удостоверение выдано

ООО "ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13/А, комната 9-13 (Российская Федерация)

Производитель

1) ООО "ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13/А, комната 9-13(ПРИЛОЖЕНИЕ) (адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19) Российская Федерация; 2) ООО "НПО ИНТЕРСЭН-плюс", 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19, цех/литера 13/А, комната 19 (адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: 141004, Московская обл., г. Мытищи, ул. Силикатная, д. 19) (Российская Федерация)

Номер регистрационного досье № RU.77.99.88.002.E.002316.07.22

Тип использования: форма выпуска, условия хранения, способ применения в соответствии с инструкциями по применению средства от 30.06.2022 г. № Д-71/22, от 30.06.2022 г. № Д-71А/22

Класс потенциального риска применения медицинского изделия: Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям к продукции (товарам), подлежащей санитарно-эпидемиологическому надзору (контролю)

Код Общероссийского классификатора продукции для медицинского изделия: экспертного заключения от 30.06.2022 г. № 70/22 ФБУН ГНЦ ПМБ Роспотребнадзора (аттестат аккредитации № RA.RU.21ЕБ03) ; ТУ; рецептуры; этикетки; инструкций по применению средства от 30.06.2022 г. № Д-71/22, от 30.06.2022 г. № Д-71А/22

Приказом Росздравнадзора от 20.07.2022. № _____

Допущено к обращению на территории Российской Федерации.

Руководитель Федеральной службы
По надзору в сфере здравоохранения
Ф.И.О

(печать)

_____подпись_____