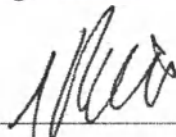


2D

КОПИЯ

APPROVED BY
General Manager
Mag. Pharm. Prinz



« » _____ 2021

Korneuburg, am 25. AUG. 2021

ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

**Филлер внутридермальный Saypha® VOLUME объемом 1.0 мл [23 мг/мл
высокоочищенного гиалуроната натрия]
Croma-Pharma GmbH («Хрома-Фарма ГмбХ»), Австрия)**

2021

Оглавление

Версия 1.0.....	3
1. Наименование изделия, информация о производителе, классификация.....	3
Производитель	3
Место производства	3
2. Назначение и применения изделия	3
Назначение	3
Вид контакта с организмом	3
Условия применения	3
Потенциальные потребители медицинского изделия	3
3. Особые свойства изделия	4
Принцип действия	4
Описание изделия	4
Показания:	5
Противопоказания:	5
Потенциальные осложнения	5
4. Предупреждения и меры предосторожности.....	6
Предупреждения	6
Меры предосторожности	6
5. Инструкции по применению	7
6. Техническая спецификация	8
Комплект поставки изделия	10
7. Маркировка и упаковка	11
8. Соответствие стандартам Российской Федерации	13
9. Транспортирование, хранение и эксплуатация	14
10. Сведения о стерильности изделия	14
11. Сведения об утилизации.....	15
12. Гарантии.....	15

Версия 1.0

1. Наименование изделия, информация о производителе, классификация

Филлер внутридермальный Saypha® VOLUME объемом 1.0 мл [23 мг/мл высокосшитого гиалуроната натрия], в составе:

- Шприц объемом 1,0 мл, заполненный гелем на основе гиалуроновой кислоты - 1 шт.;
- Игла 27G 1/2" (0,4 x 12 мм) - 2 шт.;
- Этикетка съемная для карты пациента -1 шт.;
- Инструкция по применению.

Далее по тексту - филлер, Saypha® VOLUME, Saypha, изделие, филлер внутридермальный

Производитель

Croma-Pharma GmbH («Хрома-Фарма ГмбХ»), Австрия

Industriezeile 6, 2100 Leobendorf, Austria

Телефон: +43 2262/68468-0

E-mail: office@croma.at

Место производства

Croma-Pharma GmbH («Хрома-Фарма ГмбХ»), Австрия

1) Cromazeile 2, 2100 Leobendorf, Austria

2) Industriezeile 6, 2100 Leobendorf, Austria

2. Назначение и применения изделия

Назначение

Изделие предназначено для разглаживания средне- и сильновыраженных носогубных складок.

Изделие предназначено для введения в глубокие слои дермы или под кожу

Вид контакта с организмом

Постоянный контакт (более 30 суток) с внутренней средой и тканями организма. (гель), кратковременный контакт с мягкими тканями (иглы), кратковременный опосредованный контакт с неповрежденной кожей (шприц, упаковка).

Условия применения

лечебные и лечебно-профилактические медицинские учреждения, только по назначению врача-специалиста.

Изделие должно использоваться только врачами, прошедшими специальное обучение технике выполнения инъекций для заполнения морщин.

Потенциальные потребители медицинского изделия

взрослые люди (от 18 лет)

3. Особые свойства изделия

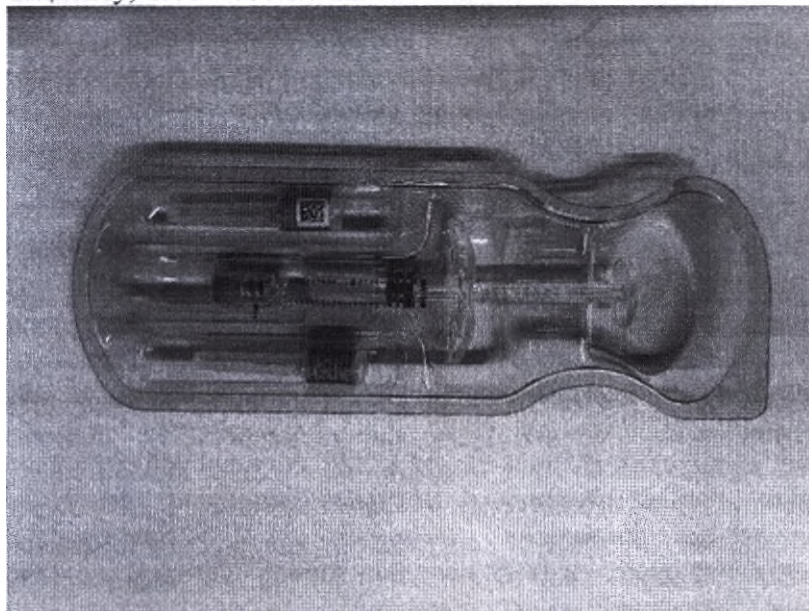
Принцип действия

Филлер внутридермальный представляет собой стерильный, биологически разрушаемый, вязкоэластичный, прозрачный, бесцветный, изотонический, гомогенизированный инъекционный гелевый имплантат.

Филлер состоит из поперечно-сшитой гиалуроновой кислоты (ГК), полученной из бактерий *Streptococcus equi*, которая в концентрации 2,3 % (23 мг/мл) содержится в физиологическом буфере.

Описание изделия

В каждой коробке с изделием содержатся: один шприц, предварительно заполненный 1,0 мл геля (имплантата), две одноразовые стерильные иглы калибром 27G $\frac{1}{2}$ " (0,4 мм), инструкция по применению. Этикетка с номером партии, серийным номером и уникальным идентификатором изделия находится на задней стороне коробки. Эту этикетку необходимо отклеить и прикрепить к полю «patient label» (этикетка пациента) на «implant card» (карточке имплантата) в конце инструкции по применению. Карточку имплантата необходимо выдать пациенту, чтобы обеспечить возможность отслеживания



Информация об иглах:

Производитель: "ТЕРУМО ЮРОП Н.В.", Бельгия. Регистрационное удостоверение № РЗН 2018/7086 от 26.04.2018. (Игла инъекционная одноразовая стерильная K-Pack II Needle, в исполнении: KN-2713RBKT, внешний диаметр иглы 27G (0,4 мм), длина иглы 12 мм, длинный срез под углом 12°, тонкая стенка)

Информация о шприце:

Производитель: "Герресхаймер Бюнде ГмбХ", Германия. Регистрационное удостоверение №ФСЗ 2011/10770 от 28.02.2013.

Общие показания, противопоказания и побочные эффекты

Показания:

Изделие применяется у взрослых (от 18 лет) для разглаживания средне- и сильновыраженных носогубных складок. Изделие предназначено для введения в глубокие слои дермы или под кожу. Изделие разработано для использования в медицинских целях и применяется в восстановительных процедурах при лечении, например, липодистрофии лица, деструктивных шрамов или морфологической асимметрии.

Противопоказания:

Изделие не должно использоваться для:

- пациентов со склонностью к формированию гипертрофических рубцов, с нарушениями пигментации или чувствительностью к келоидным образованиям;
- пациентов с аутоиммунными заболеваниями или получающих иммунотерапию;
- пациентов с известной гиперчувствительностью к гиалуроновой кислоте,
- пациентов, которым ранее были установлены перманентные наполнители в обрабатываемой области;
- беременных или кормящих женщин;
- пациентов младше 18 лет.

Пациенты, принимающие антикоагулянты, или пациенты, принимающие ингибиторы агрегации тромбоцитов (например, ацетилсалициловую кислоту), не должны подвергаться применению данного изделия без предварительной консультации с врачом.

Изделие нельзя использовать в зонах с кожными воспалительными и/или инфекционными процессами (такими как угревая сыпь, герпес...).

Изделие нельзя использовать параллельно с лазерной терапией, химическим пилингом, дермабразией или мезотерапией.

Потенциальные осложнения

Врачи обязаны информировать пациента о возможных побочных действиях и/или проявлениях несовместимости, связанных с имплантацией данного изделия, которые могут возникнуть сразу или впоследствии.

При использовании изделия могут наблюдаться следующие явления и реакции:

абсцесс, ангионевротический отек, бактериальные инфекции, утолщение/уплотнение, кровотечение, кровоподтек, жжение, нарушение окраски, дискомфорт, отечность, эритема, огрубение, гранулемы, гематома, реактивация герпеса, гиперчувствительность, скопление имплантата в месте инъекции, видимость имплантата, отвердение, воспаление, раздражение, зуд, мраморный узор на коже после случайной артериальной эмболизации, отек скулы, массовые скопления ткани, смещение, некроз вследствие васкулярных нарушений, узелки (воспаленные и не воспаленные), онемение, боль, парестезия, следы уколов, покраснение, окклюзия артерии сетчатки, саркоидоз рубцов, склеромикседема (генерализованная), опухание, телеангиэктазия, болезненность, васкулит, ангиоспазм, вазовагальная реакция в ходе инъекции, потеря зрения вследствие окклюзии артерии сетчатки.

Инъекции других филлеров в область межбровья и крыльев носа в очень редких случаях приводят к окклюзии артерии сетчатки.

В редких случаях возможна реактивация вируса герпеса вследствие прямого повреждения нейронных аксонов иглой или манипуляций с тканью и воспалительной реакции после инъекции.

Расслоение субэпидермальной плоскости вследствие веерообразного ввода иглы может повысить риск появления местных побочных явлений.

Слишком поверхностное размещение филлера или неравномерное распределение вводимого филлера может привести к заметным анемичным узелкам в коже. Поэтому так важно учитывать эти возможные осложнения.

Пациенты должны как можно скорее проинформировать врача о любых воспалительных реакциях, не проходящих более одной недели, или любом другом побочном действии. Врач должен устранить эти побочные действия надлежащим образом.

Информацию о других нежелательных побочных действиях, связанных с инъекцией изделия, следует сообщить дистрибьютору и/или производителю.

4. Предупреждения и меры предосторожности

Предупреждения

Перед использованием проверяйте целостность шприца и срок годности.

Не используйте шприц, если его наконечник был открыт или сдвинут внутри защитной упаковки.

Не используйте никакие другие иглы и шприцы вместо тех, которые предоставлены производителем.

Не модифицируйте и не сгибайте иглу.

Не используйте повторно; качество и стерильность могут быть гарантированы только для шприца в оригинальной упаковке.

Повторное использование изделия может привести к заражению пациентов или пользователей.

Если игла 27G ½" окажется заблокированной, не усиливайте нажим на поршень шприца, а остановите инъекцию и замените иглу.

Клинические данные (эффективность и переносимость) об инъекции изделия в область, которая уже была подвергнута лечению с помощью другого филлера, отсутствуют.

Не выполняйте инъекцию в кровеносные сосуды, кости, сухожилия, связки, нервы или мышцы.

Не выполняйте инъекции филлера в родимое пятно.

Избегайте излишней коррекции.

Пациентам следует порекомендовать воздержаться от нанесения макияжа в течение 12 часов после инъекции, а также избегать продолжительного воздействия солнечного света и ультрафиолетовых лучей и посещения сауны или бани в течение одной недели после инъекции.

Во избежание возможного риска смещения филлера, пациенту следует порекомендовать не массировать место лечения в течение нескольких дней после инъекции.

Гиалуронат натрия несовместим с четвертичными соединениями аммония, такими как раствор бензалкония хлорида. Поэтому филлер никогда не должен вступать в контакт с этими веществами или медицинскими хирургическими инструментами, которые контактировали с этими веществами.

Меры предосторожности

Изделие должно использоваться только врачами, прошедшими специальное обучение технике выполнения инъекций для заполнения морщин..

Для выполнения инъекций в область вокруг глаз (включая слезную борозду, верхнюю надкостницу глаза и веки), межбровье и крылья носа требуется надлежащее обучение.

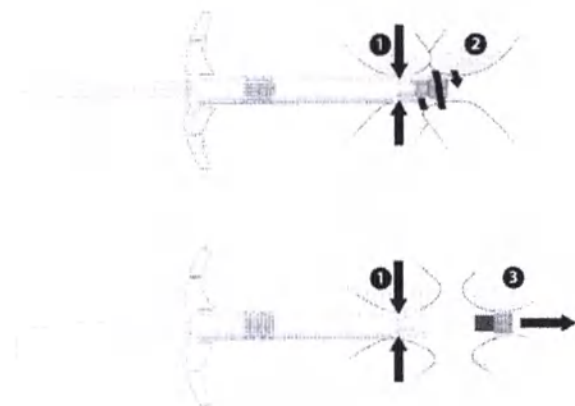
Чувствительную кожу можно предварительно обработать с помощью местного анестезирующего пластыря или крема.

После применения шприц, оставшийся гель и иглу следует утилизировать в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 для отходов класса Б.

5. Инструкции по применению

Держите адаптер с замком Люэра шприца, как показано на рисунке (1).

Чтобы снять наконечник, поверните (2) и осторожно потяните (3).



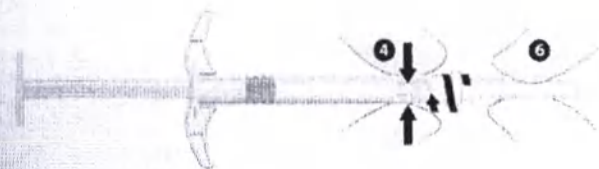
Следование приведенным выше инструкциям позволяет предотвратить образование воздушных пузырьков.

Держите шприц, как показано на рисунке (4).

Откройте колпачок прилагаемой иглы и плотно вставьте иглу (5) (не используйте другие иглы).



Закрепите иглу, повернув ее по часовой стрелке (6).



Выполняйте инъекцию равномерно в нужную область.

После применения шприц, оставшийся гель и иглу следует утилизировать в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 для отходов класса

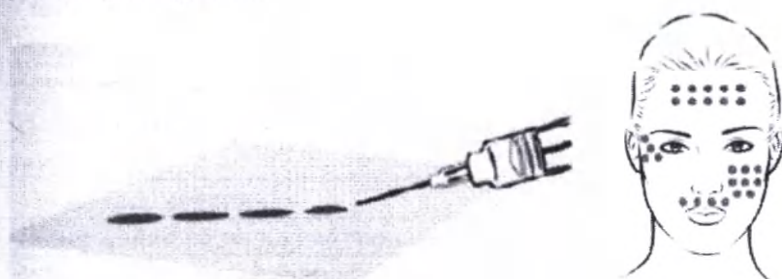
Рекомендуемые техники введения:

Глубинно-ретроградная

Игла вводится в морщину на всю длину, чтобы образовался канал. Ввод филлера осуществляется в процессе выхода иглы из кожи (ретроградно).



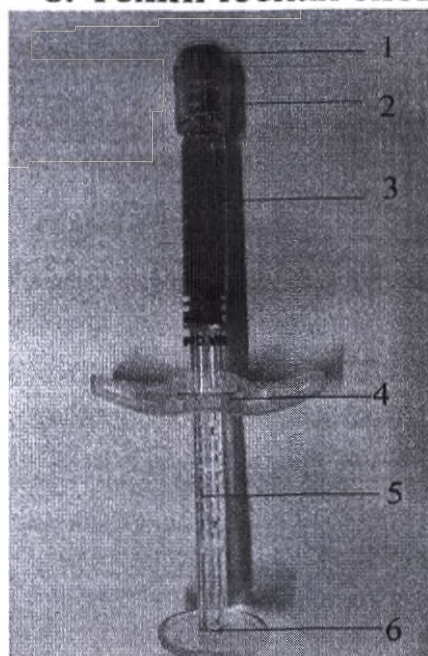
2) Микропапульная



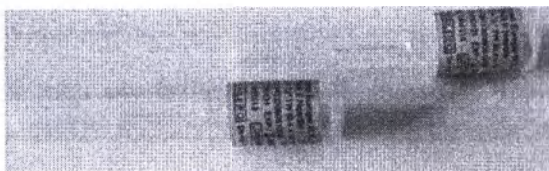
Как правило, рекомендуются индивидуальные программы лечения, учитывающие состояние пациента, кожи и потребности. Выбор метода инъекции зависит от показаний, места введения и опыта врача

После применения шприц, оставшийся гель и иглу следует утилизировать в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 для отходов класса

6. Техническая спецификация



- 1- Наконечник
- 2- Адаптер с замком Луэр
- 3- Предварительно заполненный 1,0 мл геля шприц с градуировкой
- 4- Упор для пальцев
- 5- Поршень
- 6- Шток



Игла в защитном колпачке

Таблица 7.1. – Технические характеристики имплантата

Наименование характеристики	VOLUME
Внешний вид	прозрачный вязкий гель
Значение pH	6,8– 7,4
Осмоляльность	280 - 330 мОсмол/кг
Модуль упругости G	145000-335000 мПа
Степень ретикуляции	10-30%
Извлекаемый объем	0,9-1,1 мл
объем геля	1,0 мл ±0.1 мл
Усиление введения	10 - 30 Н
Содержания натрия гиалуроната	20,0 - 25,0 мг/мл*
Остаточное содержание ДГЭБД	≤ 2 ч/млн (0.002 мг/мл)
Содержание эндотоксинов	<0.5 ЕЭ/мл
Остаточное содержание протеинов	Не более 0.1%

*В соответствии с извлекаемым объемом

Таблица 7.2 – Материалы, из которого изготовлено изделие

		Saypha® VOLUME
Компонент	Назначение компонента	Концентрация
Вода для инъекций	Растворитель	970.76 мг/мл
Хлорид натрия	Буфер, регулирует осмотическое давление	8.3 мг/мл
Динатрийфосфатodeкагидрат	Буфер	0.4 мг/мл
Дигидрат дигидрофосфата натрия	Буфер	0.95 мг/мл
Гиалуронат натрия	Активное вещество	23 мг/мл

Филлер внутридермальный является имплантатом, т.к. это изделие, находится в месте введения после процедуры не менее чем 30 дней.

Пути выведения имплантата из организма: биodeградация гиалуронидазой, затем реабсорбция. *Срок сохранения косметического эффекта:* от 5 до 12 месяцев в зависимости от индивидуальных особенностей организма пациента

Максимальный рекомендуемый объем геля для введения за одну процедуру:

Вводимое количество зависит от состояния и потребностей кожи.

Носогубные складки - не более 2,5 мл для каждой стороны

Губы - не более 2 мл для обеих губ

Сведения о возможности удаления и замены: Возможность извлекать и заменять имплантат отсутствует. Изделия выводятся из организма путем биodeградации гиалуронидазой, затем реабсорбции

Сведения о возможности удаления и замены (при каких условиях, если возможно):

Возможность извлекать и заменять имплантат отсутствует. Изделия выводятся из организма путем биodeградации гиалуронидазой, затем реабсорбции.

Сведения о взаимодействии материалов имплантата с другими материалами и веществами:

Гиалуронат натрия несовместим с четвертичными соединениями аммония, такими как раствор бензалкония хлорида. Поэтому филлер никогда не должен вступать в контакт с этими веществами или медицинскими хирургическими инструментами, которые контактировали с этими веществами

Антикоагулянтные и антитромбоцитарные лекарственные препараты могут увеличить риск кровотечения или кровоподтеков, поэтому следует уточнить у пациентов, используют ли они такие препараты, а также проконсультироваться с лечащим врачом, чтобы правильно оценить уровень риска.

Сведения о методах, с помощью которых возможно определить положение имплантата: не применимо к данному изделию

Комплект поставки изделия

Филлер внутридермальный Saypha® VOLUME объемом 1.0 мл [23 мг/мл высокосшитого гиалуроната натрия], в составе:

- Шприц объемом 1,0 мл, заполненный гелем на основе гиалуроновой кислоты - 1 шт.;

- Игла 27G 1/2" (0,4 x 12 мм) - 2 шт.;

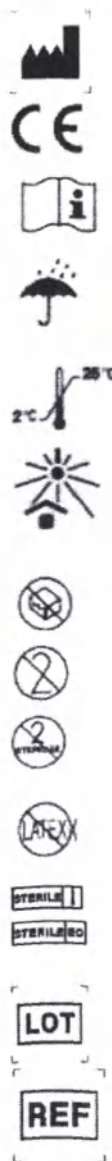
- Этикетка съемная для карты пациента

7. Маркировка и упаковка

Каждое изделие (предварительно заполненный шприц 1,0 мл геля, две одноразовые стерильные иглы калибром 27G ½" (0.4 мм) упаковано в блистерный лоток, который запечатывается блистерной крышкой. Запечатанный блистер и инструкция по применению, упаковываются в потребительскую коробку. Потребительская коробка имеет перфорацию для контроля первого вскрытия коробки и этикетку съемную для карты пациента с уникальным идентификатором изделия (UDI). Этикетка съемная для карты пациента с номером партии, серийным номером, номером по каталогу, сроком годности, датой изготовления и уникальным идентификатором изделия находится на задней стороне коробки.

Маркировка потребительской упаковки вместе со стикером содержит следующую информацию:

- Наименование изделия
- Информацию о производителе
- Маркировка CE
- Обратитесь к инструкции по применению
- Беречь от влаги
- Температурный диапазон хранения
- Не допускать воздействия солнечного света
- Не использовать при повреждении упаковки
- Запрет на повторное применение
- Не стерилизовать повторно
- Не содержит натуральный латекс
- Стерилизация паром или сухим теплом (для шприца с гелем)
- Стерилизация оксидом этилена (для игл)
- Информацию о производителе, количестве и калибре игл
- Код партии,
- Номер по каталогу



-Серийный номер



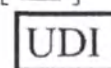
-Дата изготовления



-Дата истечения срока годности,



- уникальный идентификатор изделия (UDI)



-Количество изделий и объем геля в шприце

-Информацию об уполномоченном представителе
производителя на территории РФ

-Регистрационное удостоверение № от

- Состав и концентрацию изделия

Маркировка блистерной упаковки изделия содержит следующую информацию:

-Наименование изделия,

-Торговую марку,

-Информацию о производителе



-Символ «Запрет на повторное применение»,



-Символ «не стерилизовать повторно»,



-Символ «к инструкции по применению»,



-Символ «Осторожно! Обратитесь к инструкции по применению»,



-Символ «Не использовать при повреждении упаковки»,



-Символ «Обратитесь к инструкции по применению»



А также на блистер наклеен стикер с дополнительной маркировкой

Стикер блистера содержит:

-Наименование изделия,

-Наименование производителя

Маркировка изделия (предварительно заполненного шприца) содержит:

-Сокращенное наименование изделия,

-Наименования производителя,

-Код партии,



-Дата истечения срока годности,

-Маркировка CE



-Объем геля в шприце

Маркировка игл содержит следующую информацию:

-Наименование изделия,

-Наименование производителя, страна

-Размер иглы

-Маркировка CE



-Дата истечения срока годности



- Номер партии



-Информацию о стерильности



-Не использовать повторно



-Символ «Rx Only» (только для врачей)

8. Соответствие стандартам Российской Федерации

ГОСТ Р ИСО 14630-2017 «Имплантаты хирургические неактивные. Общие требования»;
ГОСТ ISO 11607-1-2018 «Упаковка для медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации. Часть 1. Требования к материалам, барьерным системам для стерилизации и упаковочным системам»;

ГОСТ EN 556-1-2011 «Стерилизация медицинских изделий. Требования к медицинским изделиям категории "стерильные". Часть 1. Требования к медицинским изделиям, подлежащим финишной стерилизации»;

ГОСТ Р ИСО 15223-1-2020 «Символы, применяемые при маркировании на медицинских изделиях, этикетках и в сопроводительной документации. Часть 1. Основные требования»

ГОСТ 31214-2016 «Изделия медицинские. Требования к образцам и документации, представляемым на токсикологические, санитарно-химические исследования, испытания на стерильность и пирогенность».

ГОСТ Р 52770-2016 «Изделия медицинские. Требования безопасности. Методы санитарно-химических и токсикологических испытаний».

ГОСТ ISO 10993-1-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования».

ГОСТ Р ИСО 10993-2-2009. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 2. Требования к обращению с животными».

ГОСТ ISO 10993-5-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 5. Исследования на цитотоксичность: методы *in vitro*».

ГОСТ ISO 10993-6-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 6. Исследования местного действия после имплантации»

ГОСТ ISO 10993-10-2011. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия».

ГОСТ ISO 10993-11-2011 «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 11. Исследования общетоксического действия»

ГОСТ ISO 10993-12-2015. «Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 12. Приготовление проб и контрольные образцы».

ГОСТ 31209-2003 «Контейнеры для крови и ее компонентов. Требования химической и биологической безопасности и методы испытаний».

МУК 4.1.742-99 «Инверсионное вольтамперометрическое измерение концентрации ионов цинка, кадмия, свинца и меди в воде».

ГОСТ 31866-2012 «Вода питьевая. Определение содержания элементов методом инверсионной вольтамперометрии».

ГОСТ 31870-2012 п.4 «Вода питьевая. Определение содержания элементов методами атомной спектроскопии»

ГОСТ 4011-72 «Вода питьевая. Методы измерения массовой концентрации общего железа (с Изменениями N 1, 2)»

МР 1849-78 «Методические рекомендации по определению формальдегида в водных вытяжках и модельных средах»

МУК 4.1.3166-14 «Газохроматографическое определение гексана, гептана, ацетальдегида, ацетона, метилацетата, этилацетата, метанола, изопропанола, акрилонитрила, н-пропанола, н-пропилацетата, бутилацетата, изобутанола, н-бутанола, бензола, толуола, этилбензола, м-, о- и п-ксилолов, изопропилбензола, стирола, альфа-метилстирола в воде и водных вытяжках из материалов различного состава»

ОФС.1.2.4.0003.15.4 «Стерильность».

ОФС.1.2.1.0003.15 Осмолярность

9. Транспортирование, хранение и эксплуатация

Изделия транспортируются всеми видами транспорта в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на данном виде транспорта в соответствии с условиями:

Условия транспортирования: температура воздуха от +2°C до +25°C при относительной влажности не 30-60% (неконденсирующаяся)

Условия хранения: температура воздуха от +2°C до +25°C при относительной влажности 30-60% (неконденсирующаяся).

Хранить изделие в упаковке предприятия-изготовителя в сухом, чистом месте, вдали от источников тепла и прямых солнечных лучей, при контролируемой температуре. Срок хранения указан на этикетке каждого изделия.

Условия эксплуатации: температура от +32°C до +42°C при относительной влажности не более 100% (неконденсирующаяся).

10. Сведения о стерильности изделия

Изделие поставляется стерильным.

Содержимое шприцев стерилизуется паром при температуре 131 в течении 50 секунд

При стерилизации содержимого шприцев был достигнут уровень обеспечения стерильности $SAL=10^{-6}$.

Вид стерилизации игл – стерилизация с применением окиси этилена по ИСО 11135.

11. Сведения об утилизации

Утилизацию изделия проводить в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 для отходов класса Б (эпидемиологически опасные отходы). После аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения, отходы классов Б могут накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса А (эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО). Упаковка обеззараженных медицинских отходов классов Б должна иметь маркировку, свидетельствующую о проведенном обеззараживании отходов.

При неиспользовании изделия, повреждения индивидуальной упаковки и истечении срока хранения утилизацию проводить в соответствии с СанПиН 2.1.3684-21 для отходов класса А.

12. Гарантии

Это изделие спроектировано, изготовлено, испытано и упаковано в соответствии со всеми применимыми требованиями. Производитель гарантирует соответствие изделия требованиям всех нормативных и технических документов. Качество и безопасность изделий гарантируется в течение установленного срока годности в соответствии с условиями хранения / транспортировки. Не используйте изделие без маркировки или в случае повреждения маркировки / упаковки.

Гарантийный срок хранения – 36 месяцев, срок сохранения стерильности – 36 месяцев

Производитель:

Croma-Pharma GmbH («Хрома-Фарма ГмбХ»), Австрия

Industriezeile 6, 2100 Leobendorf, Austria

Телефон: 0043-2262-68468-0

E-mail: office@croma.at

Уполномоченный представитель производителя на территории РФ:

Общество с ограниченной ответственностью «Компания «БиВи»

129085, г. Москва, Проспект Мира, д. 101, стр. 1, пом. 17

ИНН 7722385440

Телефон: +7 (499) 281-67-6

Beurkundungsregisterzahl: 1713/2021

Die Echtheit der Firmazeichnung des Herrn Magister Andreas **Prinz**, geboren am 03.10.1975 (dritten Oktober neunzehnhundertfünfundsiebzig), 3400 Klosterneuburg, Max-Pooschgasse 27, als Geschäftsführer für die **Croma-Pharma GmbH** mit dem Sitz in Leobendorf, wird bestätigt.-----

Weiters bestätige ich, dass die Partei erklärt hat, dass sie den Inhalt der Urkunde kennt und deren Unterfertigung (Signierung) frei von Zwang erfolgt.---

Nach heutiger vorgenommener Einsichtnahme in das Firmenbuch des Landes- als Handelsgericht Korneuburg bestätige ich, dass nach dem derzeitigen Stand dieses Buches Herr Magister Andreas **Prinz** als Geschäftsführer berechtigt ist, die im Firmenbuch des Landes- als Handelsgerichtes Korneuburg zu **FN 92329 d** eingetragene **Croma-Pharma GmbH** mit dem Sitz in der politischen Gemeinde Leobendorf selbstständig zu vertreten. -----

Korneuburg, am 25.08.2021 (fünfundzwanzigsten August zweitausendeinundzwanzig).-----

Die Gebühr von Euro 14,30 wurde entrichtet.




Mag. Bernd Tschugguel
Substitut des öffentlichen Notars
Dr. Wolfgang Bauml
2100 Korneuburg



/перевод с английского и немецкого языков на русский язык/

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный Директор
Магистр фармацевтики Принц

<Подпись>

Корнойбург, 25 августа 2021 г.

/страница оставлена пустой/

Номер удостоверения: 1713/2021

Удостоверяется подлинность подписи от имени фирмы, сделанной г-ном магистром Андреасом **Принцем**, родившимся 03.10.1975 (третьего октября одна тысяча девятьсот семьдесят пятого года), 2400 Клостернойбург, Макс-Поошгассе 27, в качестве Управляющего компании **«Хрома-Фарма ГмбХ»** с местонахождением в Леобендорфе.

Далее я удостоверяю, что сторона заявила, что ей известно содержание документа и что его оформление (подписание) не было вызвано принуждением. После произведенной сегодня сверки с Торговым реестром Земельного и торгового суда Корнойбург я подтверждаю, что в соответствии с текущим статусом указанного реестра магистр Андреас **Принц** как Управляющий вправе самостоятельно представлять компанию **«Хрома-Фарма ГмбХ»**, зарегистрированную в Торговом реестре Корнойбурга под номером *FN d* с местопребыванием в политической общине Леобендорф.

Корнойбург, 25.08.2021 (двадцать пятого августа две тысячи двадцать первого года).

Уплачена пошлина в размере 14,30 евро.

[Круглая гербовая печать:
д-р Вольфганг Боймль
официальный нотариус
Корнойбург, Нижняя Австрия
Австрийская Республика

<Подпись>
Магистр Бернд Чуггель
и. о. официального нотариуса д-ра Вольфганга Боймля
2100 Корнойбург

[Круглая гербовая печать:
д-р Вольфганг Боймль
официальный нотариус
Корнойбург, Нижняя Австрия
Австрийская Республика

перевод с английского и немецкого языков на русский язык выполнил переводчик Краснов Кирилл Геннадьевич

Кирилл Геннадьевич Краснов

Российская Федерация

Город Москва

Девятого сентября две тысячи двадцать первого года

Я, Леонова Дина Тановна, нотариус города Москвы, свидетельствую подлинность подписи переводчика Краснова Кирилла Геннадьевича.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/323-н/77-2021-7-174.

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб. 00 коп.

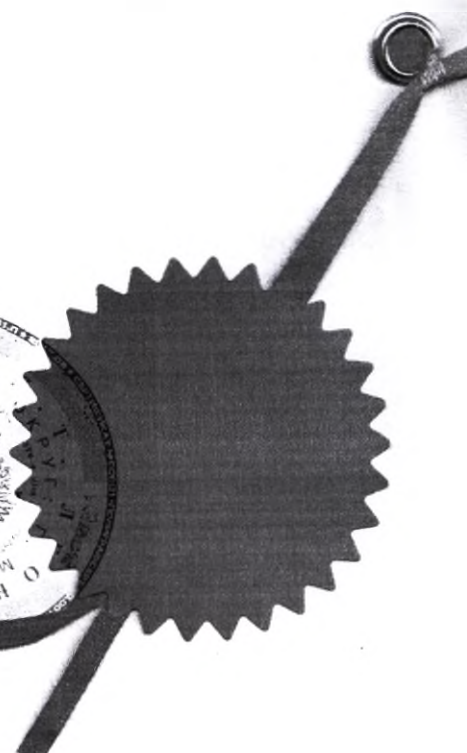


 Д.Т. Леонова

Прошнуровано, пронумеровано и
скреплено печатью 19 (девятнадцать) листов.

Нотариус

 Д.Т. Леонова



Российская Федерация

Город Москва

Тринадцатого сентября две тысячи двадцать первого года

Я, Иванов Алексей Алексеевич, временно исполняющий обязанности нотариуса города Москвы Михалиной Аллы Владимировны, свидетельствую верность копии с представленного мне документа.

Зарегистрировано в реестре: № 77/676-н/77-2021-8-1093.

Уплачено за совершение нотариального действия: 1260 руб. 00 коп.



[Handwritten signature in blue ink]

А.А.Иванов



Всего пришло,
пронумеровано и
скреплено печатью
21 лист
Нотариус: *[Handwritten signature]*

Врио