

서울특별시 종로구 종로19, 403-1호
(종로1가, 르메이에르 종로타운)

공증인 사무소

신한

(전화) 778-6313~4

(팩스) 771-8189

Registered No. 2021 - 14832

NOTARIAL CERTIFICATE

SHINHAN LAW & NOTARY OFFICE

#403-1, 19, Jong-ro , Jongno-gu,

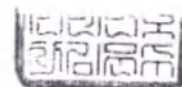
Seoul, Korea



210mm X 297mm

보존용지(1종) 70g/m²

**«Intradermal filler HONEYFILL based on hyaluronic acid
content 20 mg/ml, in versions»**



**«Филлер интрадермальный HONEYFILL
на основе гиалуроновой кислоты
содержанием 20 мг/мл, в вариантах исполнения»**

BioPlus.,Ltd.

1st/211, Migun Techno World 2, 187 Techno
-ro, fuseong-gu, Daejeon, Republic of Korea
24-901-902-903-904-905-906-907
908-909-910-911-912-913-914-915-916-917-918-919-920-921-922-923-924-925-926-927-928-929-930-931-932-933-934-935-936-937-938-939-940-941-942-943-944-945-946-947-948-949-950-951-952-953-954-955-956-957-958-959-960-961-962-963-964-965-966-967-968-969-970-971-972-973-974-975-976-977-978-979-980-981-982-983-984-985-986-987-988-989-990-991-992-993-994-995-996-997-998-999-1000
-1001-1002-1003-1004-1005-1006-1007-1008-1009-1010-1011-1012-1013-1014-1015-1016-1017-1018-1019-1020-1021-1022-1023-1024-1025-1026-1027-1028-1029-1030-1031-1032-1033-1034-1035-1036-1037-1038-1039-1040-1041-1042-1043-1044-1045-1046-1047-1048-1049-1050-1051-1052-1053-1054-1055-1056-1057-1058-1059-1060-1061-1062-1063-1064-1065-1066-1067-1068-1069-1070-1071-1072-1073-1074-1075-1076-1077-1078-1079-1080-1081-1082-1083-1084-1085-1086-1087-1088-1089-1090-1091-1092-1093-1094-1095-1096-1097-1098-1099-1100-1101-1102-1103-1104-1105-1106-1107-1108-1109-1110-1111-1112-1113-1114-1115-1116-1117-1118-1119-1120-1121-1122-1123-1124-1125-1126-1127-1128-1129-1130-1131-1132-1133-1134-1135-1136-1137-1138-1139-1140-1141-1142-1143-1144-1145-1146-1147-1148-1149-1150-1151-1152-1153-1154-1155-1156-1157-1158-1159-1160-1161-1162-1163-1164-1165-1166-1167-1168-1169-1170-1171-1172-1173-1174-1175-1176-1177-1178-1179-1180-1181-1182-1183-1184-1185-1186-1187-1188-1189-1190-1191-1192-1193-1194-1195-1196-1197-1198-1199-1200-1201-1202-1203-1204-1205-1206-1207-1208-1209-1210-1211-1212-1213-1214-1215-1216-1217-1218-1219-1220-1221-1222-1223-1224-1225-1226-1227-1228-1229-1230-1231-1232-1233-1234-1235-1236-1237-1238-1239-1240-1241-1242-1243-1244-1245-1246-1247-1248-1249-1250-1251-1252-1253-1254-1255-1256-1257-1258-1259-1260-1261-1262-1263-1264-1265-1266-1267-1268-1269-1270-1271-1272-1273-1274-1275-1276-1277-1278-1279-1280-1281-1282-1283-1284-1285-1286-1287-1288-1289-1290-1291-1292-1293-1294-1295-1296-1297-1298-1299-1300-1301-1302-1303-1304-1305-1306-1307-1308-1309-1310-1311-1312-1313-1314-1315-1316-1317-1318-1319-1320-1321-1322-1323-1324-1325-1326-1327-1328-1329-1330-1331-1332-1333-1334-1335-1336-1337-1338-1339-1340-1341-1342-1343-1344-1345-1346-1347-1348-1349-1350-1351-1352-1353-1354-1355-1356-1357-1358-1359-1360-1361-1362-1363-1364-1365-1366-1367-1368-1369-1370-1371-1372-1373-1374-1375-1376-1377-1378-1379-1380-1381-1382-1383-1384-1385-1386-1387-1388-1389-1390-1391-1392-1393-1394-1395-1396-1397-1398-1399-1400-1401-1402-1403-1404-1405-1406-1407-1408-1409-1410-1411-1412-1413-1414-1415-1416-1417-1418-1419-1420-1421-1422-1423-1424-1425-1426-1427-1428-1429-1430-1431-1432-1433-1434-1435-1436-1437-1438-1439-1440-1441-1442-1443-1444-1445-1446-1447-1448-1449-1450-1451-1452-1453-1454-1455-1456-1457-1458-1459-1460-1461-1462-1463-1464-1465-1466-1467-1468-1469-1470-1471-1472-1473-1474-1475-1476-1477-1478-1479-1480-1481-1482-1483-1484-1485-1486-1487-1488-1489-1490-1491-1492-1493-1494-1495-1496-1497-1498-1499-1500-1501-1502-1503-1504-1505-1506-1507-1508-1509-1510-1511-1512-1513-1514-1515-1516-1517-1518-1519-1520-1521-1522-1523-1524-1525-1526-1527-1528-1529-1530-1531-1532-1533-1534-1535-1536-1537-1538-1539-1540-1541-1542-1543-1544-1545-1546-1547-1548-1549-1550-1551-1552-1553-1554-1555-1556-1557-1558-1559-1560-1561-1562-1563-1564-1565-1566-1567-1568-1569-1570-1571-1572-1573-1574-1575-1576-1577-1578-1579-1580-1581-1582-1583-1584-1585-1586-1587-1588-1589-1590-1591-1592-1593-1594-1595-1596-1597-1598-1599-1600-1601-1602-1603-1604-1605-1606-1607-1608-1609-1610-1611-1612-1613-1614-1615-1616-1617-1618-1619-1620-1621-1622-1623-1624-1625-1626-1627-1628-1629-1630-1631-1632-1633-1634-1635-1636-1637-1638-1639-1640-1641-1642-1643-1644-1645-1646-1647-1648-1649-1650-1651-1652-1653-1654-1655-1656-1657-1658-1659-1660-1661-1662-1663-1664-1665-1666-1667-1668-1669-1670-1671-1672-1673-1674-1675-1676-1677-1678-1679-1680-1681-1682-1683-1684-1685-1686-1687-1688-1689-1690-1691-1692-1693-1694-1695-1696-1697-1698-1699-1700-1701-1702-1703-1704-1705-1706-1707-1708-1709-1710-1711-1712-1713-1714-1715-1716-1717-1718-1719-1720-1721-1722-1723-1724-1725-1726-1727-1728-1729-1

General Director (Hyun
Kyu Jung)

(Генеральный Директор
Хён Гю Чжон)

BioPlus Co., Ltd
(БиоПлюс Ко., Лтд)

程煜堯

Инструкция по применению медицинского изделия

**Филлер интрадермальный HONEYFILL на основе гиалуроновой
кислоты содержанием 20 мг/мл, в вариантах исполнения**

1 НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Филлер интрадермальный HONEYFILL на основе гиалуроновой кислоты содержанием 20 мг/мл, в вариантах исполнения:

1. HONEYFILL MILD BPLN - 27JC, в составе:

1.1 Филлер интрадермальный HONEYFILL MILD BPLN - 27JC на основе гиалуроновой кислоты содержанием 20 мг/мл, в шприце 1 мл - 1 шт.

1.2 Игла инъекционная 27G – 2 шт.

1.3 Наклейка – 2 шт.

1.4 Инструкция по применению – 1 шт.

1. HONEYFILL SOFT BPLN - 30JC, в составе:

2.1 Филлер интрадермальный HONEYFILL SOFT BPLN - 30JC на основе гиалуроновой кислоты содержанием 20 мг/мл, в шприце 1 мл - 1 шт.

2.2 Игла инъекционная 30G – 2 шт.

2.3 Наклейка – 2 шт.

2.4 Инструкция по применению – 1 шт.

2. HONEYFILL HARD BPLN - 60JC, в составе:

3.1 Филлер интрадермальный HONEYFILL HARD BPLN - 60JC на основе гиалуроновой кислоты содержанием 20 мг/мл, в шприце 1 мл - 1 шт.

3.2 Игла инъекционная 27G – 2 шт.

3.3 Наклейка – 2 шт.

3.4 Инструкция по применению – 1 шт.

Далее по тексту: филлер, филлер HONEYFILL

2 СВЕДЕНИЯ О ПРОИЗВОДИТЕЛЕ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

BioPlus Co., Ltd, «БиоПлюс Ко., Лтд»

Migun Techno World 2-211, 187 Techno 2-ro, Yuseong-gu, Daejeon 34025, Republic of Korea

Мигун Техно Уорлд 2-211, 187, Техно 2-го, Юсон-гу, Тэджон, 34025, Республика Корея

Тел.: 82-42-671-0228,

Факс: 82-42-671-0292

Домашняя страница: <http://bioplus.biz>

2.1 Уполномоченный представитель производителя на территории Российской Федерации

Общество с ограниченной ответственностью «Шарм лайн» (ООО «Шарм лайн»)
107023, г. Москва, переулок Мажоров, д. 8 стр. 2 эт 2 пом II ком 7

+7 499 499-37-49

honey-thread@yandex.ru

3 НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

3.1 Назначение

Предназначено для восстановления объема подкожного слоя путем введения препарата с помощью шприца в средние и/или глубокие слои кожи при коррекции деформаций контура лица (при асимметрии) и в случае потери ткани в результате несчастного случая или заболевания, а также для добавления объема при коррекции липодистрофии лица.

3.2 Область применения

Данное медицинское изделие применяется в условиях лечебных, лечебно-профилактических медицинских учреждений или частных клиник при наличии у организации соответствующей лицензии. Может выполняться врачами-косметологами и врачами-пластическими хирургами, прошедшими специальное обучение.

4 УСЛОВИЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Данное медицинское изделие должно быть использовано только специально обученным персоналом в условиях специализированных медицинских учреждений.

4.1 Показания к применению

Применяется при случае потери ткани в результате несчастного случая или заболевания, а также для добавления объема при коррекции липодистрофии лица.

4.2 Противопоказания к применению

Пациентам с аутоиммунными заболеваниями соединительной ткани применение филлера не рекомендуется. Применение филлера в инфицированных или аваскулярных областях хирургического вмешательства запрещено, если иное не предписано врачом.

Пациентам следует избегать нестероидных противовоспалительных препаратов, включая аспирин, в течение двух недель, предшествующих лечению препаратом HONEYFILL.

Следует избегать использования вспомогательных средств, которые могут вызвать воспаление в месте введения филлера.

Запрещено применение филлера для коррекции периокулярной линии или глабеллярного контура.

Запрещено применять филлер на следующих пациентах: которым были назначены НПВС, ингибиторы агрегации, антикоагулянты, иммуносупрессивные препараты и т.д.

Запрещено применять филлер на пациентах с аллергическими заболеваниями, аутоиммунными заболеваниями, гранулематозными заболеваниями/ саркоидозом и эндартериитом Ослера.

Запрещено применять на беременных и кормящих женщинах.

Запрещено применять на пациентах младше 18 лет.

4.3 Возможные побочные действия

Врач должен проинформировать пациента о среднесрочных и долгосрочных побочных явлениях, которые могут быть вызваны использованием данного изделия.

- При надавливании на область введения филлера инъекционную часть могут возникнуть такие воспаления, как покраснения, кровоподтеки, повышенная чувствительность, раздражение, гематомы, уплотнения, опухоль, отек, жар, сухость, эритема сопровождаемые зудом и болью. Такие симптомы могут длиться примерно неделю.
- Узелки или склероз, обесцвечивание, и отсутствие влияния лечения могут произойти вокруг области инъекции.
- Поступали сообщения об образовании угрей, нефлуктуирующих конкрециях, бледности, гиперпигментации, системных реакциях на инфекцию - от бессимптомных, гистологических изменений до обезображивающих конкреций, миграции имплантационного материала, иммунных реакций и отеков в области скул.
- Имеются сообщения о возникновении некроза, абсцесса, гранулемы, и реакции гиперчувствительности в середине лба после инъекции гиалуроновой кислоты. Пациент должен быть проинформирован о таких возможных опасностях.
- Пациент должен знать, что он должен немедленно обратиться к врачу, если воспаление длится более одной недели или возникают какие-либо неизвестные побочные явления. Врач должен назначить соответствующее лечение.
- Сообщить о любых неизвестных типах побочных явлений производителю или в отдел продаж.

-. Результаты исследований FDA MAUDE, и т.д.

аллергическая реакция, побледнение, скрытые прыщи, волдыри, нарывы, жжение, панникулит, потрескавшиеся губы, деформация, депрессия, диарея, дискомфорт, головокружение и обморок, опускание и провисание, экхимоз, эмболия, сосудистая окклюзия и тромбоз, инкапсуляция, головная боль, герпес, гиперемия, ишемия, утечка жидкости, миграция, мозаичная болезнь и пятна, язвы во рту, тошнота и рвота, онемение и паралич, повышенное слюноотделение, шрамы, боль, стянутость кожи, крапивница, затруднение зрения и образование биопленки.

4.4 Требования безопасности

Не применяйте продукт в местах, где недавно был введен филлер, или был введен неабсорбируемый филлер.

Не вводите продукт в другие места (например, в грудь), кроме лица.

Не вводите продукт в сухожилия, мышцы или кости.

Не вводите продукт в кровеносный сосуд.

Избегайте введения чрезмерного количества.

Не применяйте продукт на пациентах с повышенной чувствительностью к ингредиенту препарата (гиалуроновой кислоте).

Не вводите продукт в воспалительную или инфицированную кожу.

Не используйте его в сочетании с лазерным, химическим пилингом или кожным соскобом.

Долгосрочная безопасность и эффективность применения филлера HONEYFILL более 6 месяцев не была изучена в клинических исследованиях.

Повторное применение филлера возможно по прошествии 6 месяцев после первого применения.

Следует проверить внешний вид продукта перед использованием, и если он имеет какие-либо отклонения от нормы, его использование запрещено.

Следует проверить состояние иглы и шприца перед использованием, и если они имеют какие-либо отклонения от нормы, его использование запрещено.

При введении препарата пациенту следует медленно и равномерно давить на шток поршня.

Не используйте изделие после истечения срока годности.

4.5 Общие предупреждения

Филлер HONEYFILL предназначен для применения на одном пациенте и готов к применению сразу после вскрытия упаковки. Не подлежит повторному использованию. Не подлежит повторной стерилизации. Не используйте филлер, если упаковка вскрыта или повреждена.

Как и все чрескожные процедуры, имплантация филлера HONEYFILL несет в себе риск инфицирования.

Безопасность введения филлеров во время беременности, или у младенцев и детей не была изучена.

Применение филлера на пациентах, проходящих иммуносупрессивную терапию, следует производить с повышенной осторожностью.

У пациентов, употребляющих вещества, снижающие коагуляцию, такие как аспирин и нестероидные противовоспалительные препараты, как и при любых инъекциях, могут образоваться гематомы или кровотечения в местах инъекций.

Безопасность и эффективность применения дермального наполнителя для увеличения губ не была установлена.

Долгосрочных исследований для оценки филлера HONEYFILL в качестве причины возникновения рака не проводилось. Потенциальные риски для эмбриона или плода на данный момент неизвестны, но могут существовать другие риски или побочные эффекты, которые также неизвестны в данный момент.

Если вы используете продукт, для введения которого необходима игла, то следует использовать иглу предусмотренную в комплекте к данному продукту.

В случае, если в комплекте с продуктом не предусмотрено иглы, квалифицированный врач может выбрать и использовать калибр игл, который подходит для введения филлера (Рекомендуемые иглы: 23G Игла с нормальной толщиной стенок, 25G игла со сверхтонкими стенками, канюля 20G).

4.6 Запрещается применять изделие в следующих случаях:

- имеются повреждения в упаковке (потеря герметичности упаковки);
- применяется неквалифицированным персоналом;
- применяется вне стерильной зоны операционного блока;
- изделие контактировало с нестерильными предметами;
- применяется после истечения срока годности;
- повторное использование;
- изделие повторно стерилизовано.

5 ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРИМЕНЕНИЮ

-. Филлер HONEYFILL предназначен для инъекций в подкожную плоскость ткани для коррекции морщин и складок лица средней тяжести (например, носогубных складок). Перед введением филлера пациенты должны быть в полной мере проинформированы о показаниях, противопоказаниях, предупреждениях, мерах предосторожности, терапевтических реакциях, побочных реакциях и способах применения. Пациентам также следует иметь в виду, что для достижения и поддержания максимальной коррекции может потребоваться дополнительная «подтяжка» имплантатов.

- Для определения того, подходит ли пациент для применения на нем филлера HONEYFILL, необходимо полностью изучить медицинскую карту пациента, включая аллергические реакции.

- Недостатки мягких тканей пациента следует характеризовать с точки зрения этиологии, растяжимости, напряжения на месте и глубины поражения. В зависимости от типа кожи, наилучшие результаты достигаются, когда дефект легко растягивается и коррекцию можно производить путем ручной манипуляции (растяжки) кожи. Рекомендуется сделать фото участка, который подлежит коррекции, перед применением филлера.

- Если место инъекций восприимчиво к герпетической вспышке, пациенту могут прописать профилактические противовирусные средства. Местная или инъекционная анестезия может использоваться для снятия боли во время и после инъекций, особенно если участок особенно чувствителен к проколу иглы или подкожному увеличению объема ткани, например, при атрофической реабилитации губ. Подкожные инъекции местных анестетиков, таких как Xylocaine (лидокаин HCl) без Wydase (гиалуронидаза), также использовались в месте инъекций или в качестве блокадной анестезии для успешной подготовки участка введения филлера. Если обрабатываемая область обширна, хирурги могут принять решение о введении региональной блокадной анестезии, чтобы обеспечить максимальную манипуляцию и контурирование тканей после инъекции. Этот подход может также применяться к пациентам, которые, как правило, имеют повышенную чувствительность к боли.

- После того, как пациент тщательно промыл обработанную область водой с мылом, его следует протереть спиртом или другим антисептиком. Перед вводом филлера следует нажимать на шток поршня шприца до тех пор, пока продукт не выйдет из иглы.

- Филлер вводится с помощью тонкостенной иглы. Техника введения филлера зависит от угла наклона и ориентации скоса иглы, глубины ввода и вводимого количества. Для достижения оптимальных результатов используется линейная инъекция, последовательные проколы или их комбинация. Если филлер вводится слишком близко к поверхности кожи, это может привести к образованию комков и/или обесцвечиванию кожи. Филлер HONEYFILL следует вводить в подкожную плоскость ткани.

Введите дермальный наполнитель, равномерно надавливая на шток поршня, медленно вытягивая иглу назад. В конце ввода филлера, морщины должны разгладиться. Важно, завершить ввод филлера перед извлечением иглы из кожи, чтобы предотвратить утечку материала или его попадание в верхние слои кожи.

Корректируйте только на 100% желаемого эффекта. Избегайте введения чрезмерного количества филлера. Для каждого сеанса рекомендуется использовать максимальную дозу не более 30 мл, не превышая 60 мл в год.

Степень и продолжительность коррекции зависят от характера обрабатываемого дефекта, напряжения тканей в месте имплантации, глубины имплантата и техники инъекций. Коррекция явно выраженных дефектов может быть затруднена.

В случае мгновенного побледнения кожи, ввод филлера следует остановить и массировать область ввода пока не вернется нормальный цвет.

По окончании инъекций обработанный участок следует аккуратно массировать, чтобы он соответствовал контуру окружающих тканей. При введении чрезмерного количества филлера, сделайте массаж прилежащей области пальцами или относительно лежащей в основе поверхностной кости, чтобы получить оптимальный результат.

Если морщина нуждается в дальнейшей коррекции, эту же процедуру следует повторять до получения удовлетворительного результата. У пациентов с локализованной отечностью степень коррекции во время введения филлера иногда трудно определить. В таких случаях лучше пригласить пациента на коррекцию через 1-2 недели.

У пациентов могут наблюдаться реакции в местах инъекций, от легких до умеренных, которые обычно проходят в течение нескольких дней. Если происходит отек обработанного участка сразу после инъекции, к этому участку на короткое время можно приложить пакет со льдом.

После проведения коррекции (от 1 до 2 недель спустя) может потребоваться дополнительная обработка филлером для достижения желаемого уровня коррекции. Потребность в дополнительной коррекции может варьироваться в зависимости от множества факторов, таких как тяжесть морщин, эластичность кожи и толщина кожи в месте коррекции.

Врач должен проинструктировать пациента, своевременно сообщать ему / ей о любых признаках проблем, которые могут быть связаны с использованием филлера.

Глубина введения: от средних слоев кожи до подкожного введения.

5.1 Сборка шприца с иглой

Плотно удерживайте стеклянный цилиндр шприца и адаптер Luer-lock большим и указательным пальцами. Другой рукой захватите оболочку иглы (или соединительный элемент канюли). Для облегчения правильного крепления выполните нажим с поворотом, применяя некоторое усилие. Следует строго соблюдать правила асептики. Неправильная сборка может привести к отделению иглы от шприца во время инъекции.

5.2 Таблица применения

Параметры	HONEYFILL SOFT BPLN – 30JC	HONEYFILL MILD BPLN – 27JC	HONEYFILL HARD BPLN – 60JC
Концентрация гиалуроновой кислоты	20 мг/мл	20 мг/мл	20 мг/мл
Связывающее вещество	Дивинилсульфон	Дивинилсульфон	Дивинилсульфон
Время действия	1 год	1 год	1 год
Размер иглы	30G	27G	27G
Место применения	Морщины «гусиные лапки» Мочки ушей Периоральные морщины Межбровные складки Лобные морщины	Щеки/подбородок/лоб Нос Мимические морщины Носогубные морщины Контур губ Межбровные складки	Носогубные морщины Нос Щеки/подбородок/лоб Мимические морщины Контур губ

6 ДЕГРАДАЦИЯ МАТЕРИАЛА И ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ОРГАНИЗМА

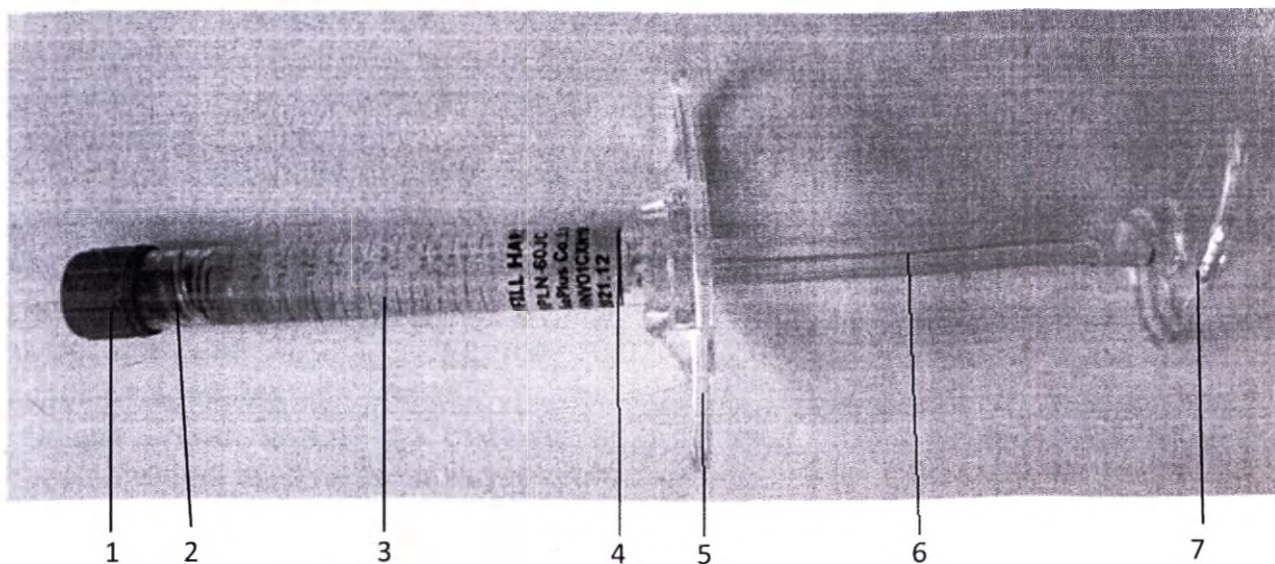
Изделие медицинского назначения Филлер HONEYFILL является гелем высокой вязкости, обладает замедленной скоростью биодеградации. Его особенностью является срок действия не менее 24 месяцев с момента инъекции и легкое удаление с помощью гиалуронидазы, в которой он отлично растворяется, в случае неудовлетворенности результатами инъекции.

МРТ

Введенный подкожно, филлер HONEYFILL оказывает минимальную ответную реакцию тканей. Филлер безопасен при проведении МРТ-обследований. При МРТ-обследовании можно увидеть в местах введения.

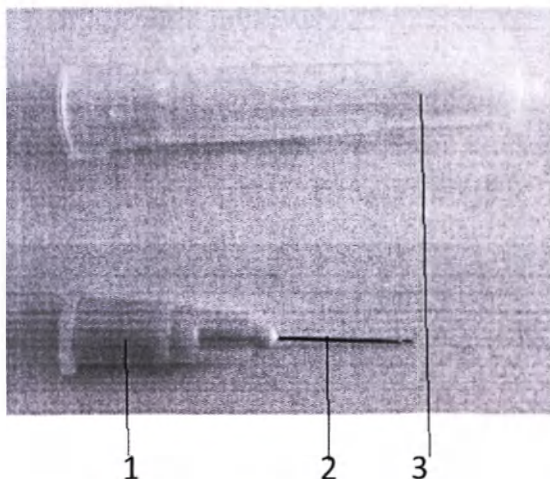
7 ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Шприц из циклоолефинового сополимера (объем: 1 мл) (COC syringe -1 (1ML))



1. Колпачок наконечника
2. Наконечник шприца – Крепление типа Луер Лок, винтового соединения типа Люэр
3. Цилиндр
4. Поршень / уплотнитель
5. Упоры для пальцев (ручка)
6. Шток
7. Упор штока

Инъекционная игла



1. Соединительная деталь инъекционной иглы
2. Трубка инъекционной иглы
3. Защитный колпачок

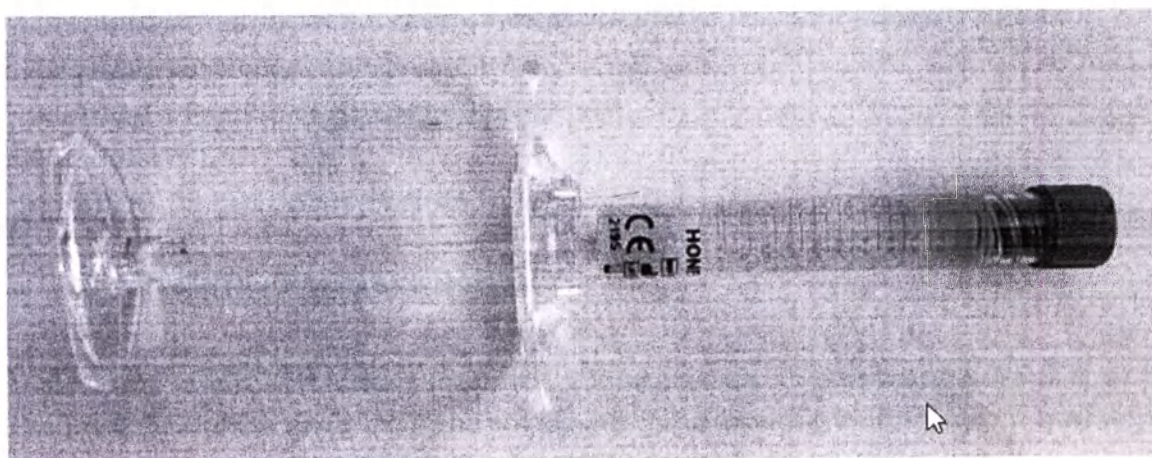
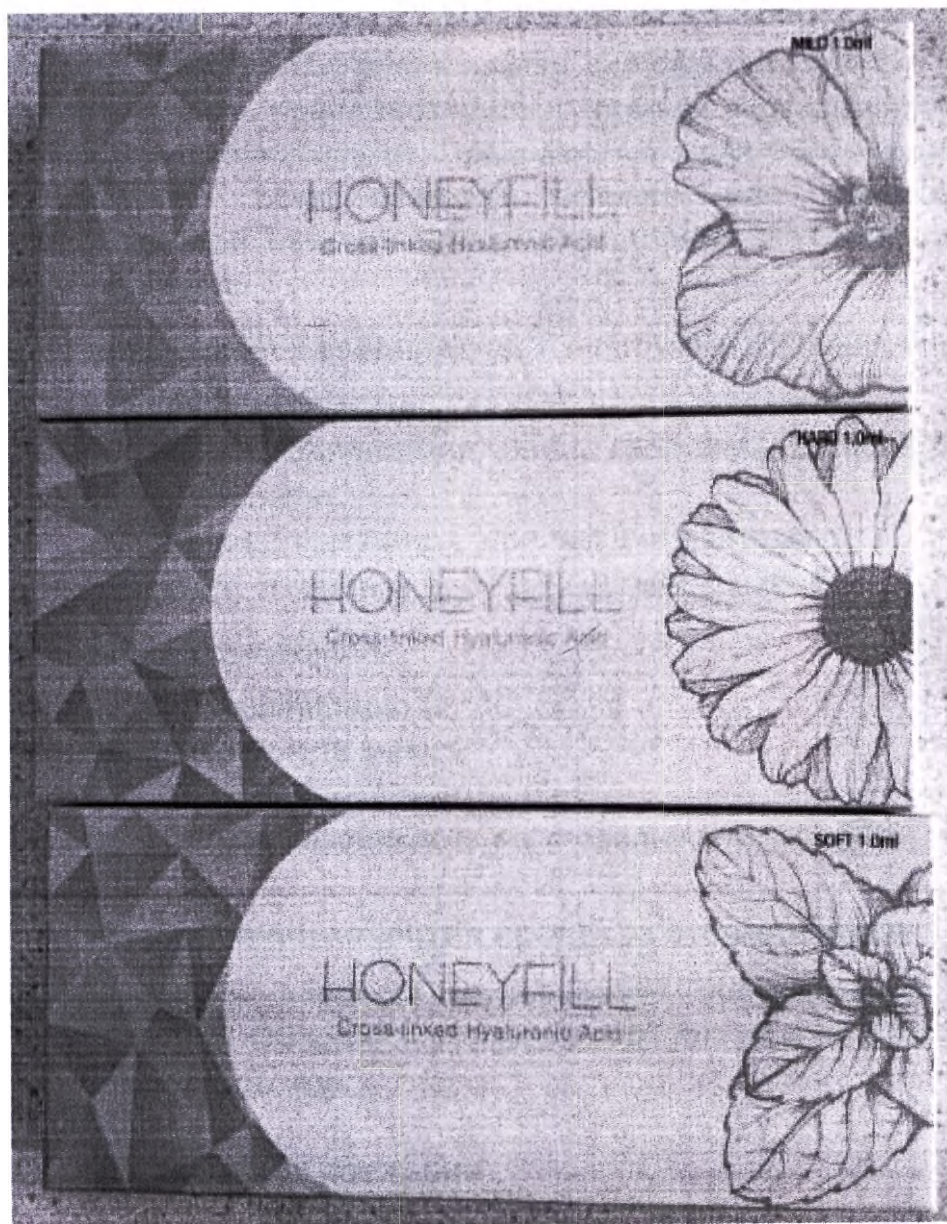
8 ТЕХНИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

Шприц	
Номинальная вместимость шприца V, мл	1
Допуски на градуировочную вместимость: - Меньше половины номинальной вместимости и - равно или больше половины номинальной вместимости	$\pm 1,5\%$ от V + 2 слитого объема $\pm 5\%$ слитого объема
Максимальное мертвое пространство, мл	0,07
Общая длина шкалы до отметки номинальной вместимости, мм	31
Деление шкалы, мл	0,025
Вместимость между линиями и градуировочными числами, мл	0,1
Усиление при испытаниях на герметичность: - боковое усиление ($\pm 5\%$), Н - Аксиальное давление ($\pm 5\%$), кПа	0,25 300
Колпачок наконечника	Диаметр: $\varnothing 10 \text{ мм} \pm 5\%$, Длина: $13 \text{ мм} \pm 5\%$, Длина соединяемой части Luer Lock: $5 \text{ мм} \pm 5\%$
Наконечник шприца	Длина $9 \text{ мм} \pm 5\%$ Диаметр внешний: $\varnothing 4 \text{ мм} \pm 5\%$ Диаметр внутренний: $\varnothing 2 \text{ мм} \pm 5\%$
Размеры цилиндра	Длина: $62 \text{ мм} \pm 5\%$ Диаметр внешний: $\varnothing 9,2 \text{ мм} \pm 5\%$ Диаметр внутренний: $\varnothing 6,4 \text{ мм} \pm 5\%$
Упор для пальцев	Длина: $46 \text{ мм} \pm 5\%$, Ширина: $18 \text{ мм} \pm 5\%$
Упор штока	Длина: $33 \text{ мм} \pm 5\%$, Ширина: $17 \text{ мм} \pm 5\%$
Поршень	Диаметр: $\varnothing 6,2 \text{ мм} \pm 5\%$, длина $8 \text{ мм} \pm 5\%$
Длина штока (от поршня до упора штока)	$72 \text{ мм} \pm 5\%$
Соединение	винтового типа Люэр (Luer Lock)

Инъекционная игла	
Размеры трубки инъекционной иглы (по Гайдз, мм)	30G (0,298 ~ 0,320) 27G (0,400~ 0,420)
Длина трубки инъекционной - 30G, мм - 27G, мм	13 (+1/ - 2) 13 (+1/ - 2)
Цветовое кодирование - 30G - 27G	желтый светло - серый
Прочность крепления трубки инъекционной иглы с соединительной деталью, не менее (Н) - 30G - 27G	30 Н 27 Н
Шероховатость поверхности иглы не более	0,8 мкм (+0,8/ - 0,3 мкм)
Усилие прокола полиэтиленовой пленки, не более	1,0 Н
Радиус притупления рабочей части иглы, не более	0,03 мм
Твердость рабочих частей	54 HRC (±4)
Смазывающее вещество	Силикон
Угол заточки:	9° ~ 13°
Гиалуроновая кислота (ГК)	
Внешний вид	Прозрачная вязкая жидкость
Содержание гиалуроновой кислоты	20 мг/мл
Связывающее вещество	Дивинилсульфон
pH	7 (±0,5)
Объем	1 мл
Вязкость, мПа·с HONEYFILL SOFT BPLN – 30JC, HONEYFILL MILD BPLN – 27JC, HONEYFILL HARD BPLN – 60JC	70000 - 100000 150000 - 200000 950000 - 1100000
Размер частиц в растворе HONEYFILL SOFT BPLN – 30JC, HONEYFILL MILD BPLN – 27JC, HONEYFILL HARD BPLN – 60JC	80 - 140 мкм 140 - 200 мкм 200 - 300 мкм
Сила впрыска HONEYFILL SOFT BPLN – 30JC,	5~20 Н,

HONEYFILL MILD BPLN – 27JC, HONEYFILL HARD BPLN – 60JC	21~45 Н, 46~79 Н
Осмолярность	250 ~ 350 мосмоль/кг
Срок годности	2 года
Вес	Игла: 0,65 г ± 5% Шприц с филлером интрадермальным: 10,4 г ± 5% Изделие в упаковке: 52 г ± 5%

9 ВНЕШНИЙ ВИД ИЗДЕЛИЯ



10 СТЕРИЛЬНОСТЬ

Филлер HONEYFILL стерилизован автоклавированием. Иглы стерилизуются этиленоксидом. Изделие стерильно, если не нарушена упаковка. Не производите повторную стерилизацию. Предназначено для одноразового использования. Не используйте, если упаковка вскрыта или повреждена. Выбрасывайте распакованный неиспользованный материал. Не используйте после истечения срока годности.

1. Стерилизация [Соответствующая инструкция: Рабочие инструкции (НТК-W- 001)]

- Заполненный шприц стерилизуется в автоклаве.
- Во время стерилизации, шприц соединен с цилиндром шприца, поршнем и наконечником.
- Метод стерилизации: Стерилизация в автоклаве
- Стандарт стерилизации: EN ISO 17665 - 1:2006

2. Условия стерилизации

- (1) Температура: 121 °C
- (2) Время: 18 мин.
- (3) Давление: Более 1,1 бар
- (4) Уровень обеспечения стерильности: SAL 10-6

Обеспечение качества процесса стерилизации

Эффективность процесса стерилизации подтверждена. Микробиологические исследования проводятся в течение года для оценки отсутствия бактериальных и грибковых патогенов.

11 КОМПЛЕКТ ПОСТАВКИ

Изделия поставляются в стерильной упаковке, включающей в себя:

- две идентичные стерильные иглы,
- шприц с филлером интрадермальным,
- две наклейки,
- инструкция по применению.

12 УПАКОВКА И МАРКИРОВКА

Филлер HONEYFILL поставляется стерильным, стерилизованным в автоклаве, в шприце 1,0 мл, в виде предварительно-заполненного шприца, предназначенного

для одноразового введения инъекции (имплантации) одному пациенту, упакованном в герметичную прозрачную пластиковую упаковку разового использования. Содержимое шприца стерильно. На шприце имеется маркировка, предназначенная справки.

Блистер для упаковки шприцев с филлером HONEYFILL является вторичной упаковкой и позволяет сохранить стерильность шприца в процессе транспортировки и хранения на протяжении всего срока годности. Данная упаковка обеспечивает невозможность повторного запечатывания вскрытой упаковки шприца, защиту изделия от возможных повреждений, его безопасность и неизменные эксплуатационные характеристики. В упаковке отсутствуют любые повреждения.

Упаковочная коробка на внешней части содержит все применяемые символы и информацию производителей.

Иглы – стерильно упакованы.



Пример маркировки (градуировки шприца)

Размер: 45x28 мм

(1) Упаковка в блистер

- (1) Шприц, заполненный гелем, помещается лоток из терефталата полиэтилена (PET).
- (2) Затем лоток со шприцем накрывается покрытием Тайвек.
- (3) Они поворачиваются (лоток с покрытием Тайвек, которые называются блистер) и помещаются в автоматическую блистерную упаковочную машину.
- (4) Машина включается нажатием кнопки запуска.

(2) Упаковка в бумажную коробку

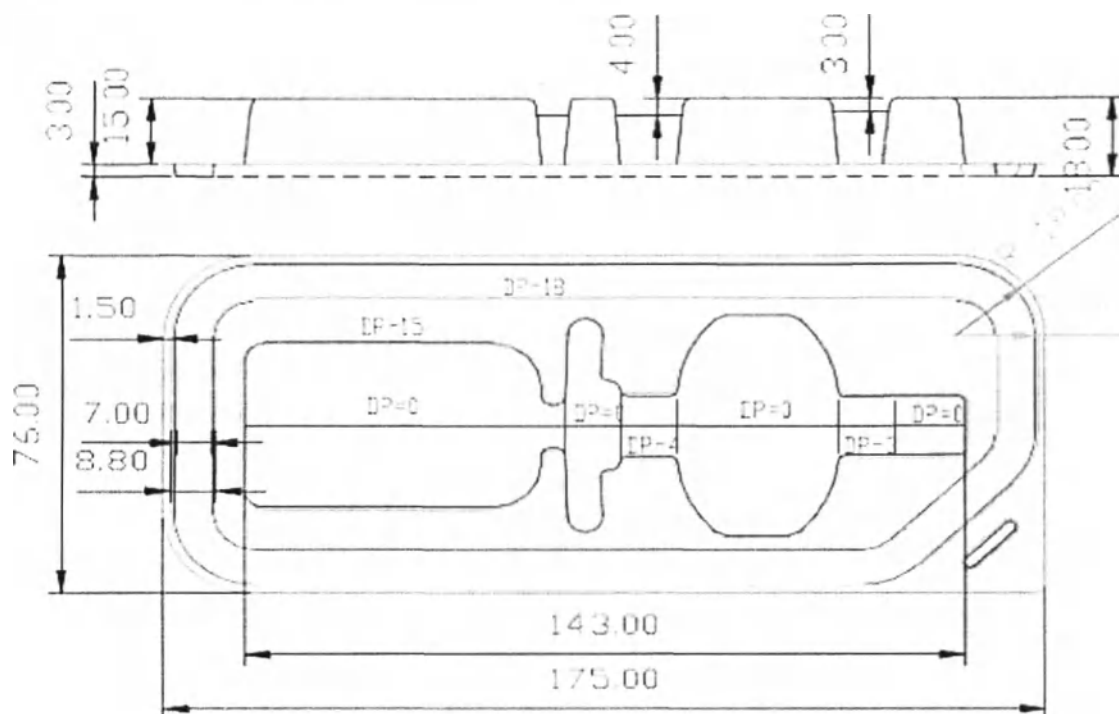
- (1) Блистер и вкладыш помещаются в бумажную коробку.
- (2) В бумажную коробку помещаются 2 иглы в групповой упаковке.
- (3) Упаковка заклеивается лентой с липким слоем, которая предотвращает вскрытие без нарушения целостности упаковки.

Упаковка обеспечивает защиту медицинского изделия от воздействия механических и климатических факторов во время транспортировки и хранения.

Параметры упаковки

Блистер (ДхШхВ): 175х76х15 мм (± 5 мм)

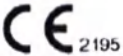
Картонная упаковка 178х77х29 мм (± 5 мм)



12.1 Маркировка

Филлер HONEYFILL поставляют стерильным, стерилизованным в автоклаве, в шприце объемом 1,0 мл, в виде предварительно-заполненного шприца, предназначенного и готового для одноразового введения инъекции (имплантации) одному пациенту. Филлер упакован в герметичную прозрачную пластиковую упаковку разового использования. Содержимое шприца стерильно. На шприце имеется маркировка, содержащая информацию об объеме, и предназначенная только для справки.

Описание символов на шприце

1		Символ «СЕ-маркировка»
2		Символ «Название модели»
3		Символ «Производитель»
4		Символ кода партии
5		Символ срока годности
6		Символ «СЕ-маркировка»

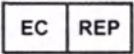


Пример маркировки (градуировки шприца)

Размер: 45x28 мм

Упаковочная коробка на внешней части содержит все необходимые применяемые символы и информацию от производителей.

Описание символов на коробке

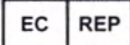
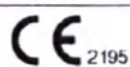
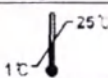
1		Символ «Производитель»
2		Символ уполномоченного представителя в ЕС
3		Символ срока годности

4		Предупреждающий символ
5		Символ запрета повторного использования
6		Символ кода партии
7		Символ «стерилизация автоклавом»
8		Символ «СЕ-маркировка»
9		Символ для обозначения «Инструкции по эксплуатации»
10		Символ «Не использовать, если упаковка открыта или повреждена»
11		Символ «ограничение температуры»
12		Символ «хранить в сухом виде»
13		Символ «избегайте попадания прямых солнечных лучей»
14		Символ «ПОВТОРНАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ЗАПРЕЩЕНА»
15		Символ «Название модели»
16		Символ «Маркировка «Надлежащая производственная практика, одобренная Управлением по контролю за продуктами и лекарствами Кореи»
17		Символ «ИСПОЛЬЗОВАТЬ КРЮК ЗАПРЕЩЕНО»
18		Символ «ВЕРХ»
19		Символ «ОСТОРОЖНО! ХРУПКОЕ»
20		Символ «ХРАНИТЬ В СУХОМ ВИДЕ»
21	РУ xxxx/xxxxx	Регистрационное удостоверение

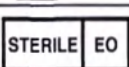
Блистер для упаковки шприцев с филлером HONEYFILL является вторичной упаковкой и позволяет сохранить стерильность шприца в процессе транспортировки и хранения на протяжении всего срока годности. Данная упаковка обеспечивает невозможность повторного запечатывания вскрытой упаковки шприца, защиту изделия от возможных повреждений, его безопасность

и неизменные эксплуатационные характеристики. В упаковке отсутствуют любые повреждения.

Описание символов на блистере шприца

1		Символ «Производитель»
2		Символ уполномоченного представителя в ЕС
3		Предупреждающий символ
4		Символ запрета повторного использования
5		Символ «стерилизация автоклавом»
6		Символ «СЕ-маркировка»
7		Символ для обозначения «Инструкции по эксплуатации»
8		Символ «Не использовать, если упаковка открыта или повреждена»
9		Символ «ограничение температуры»
10		Символ «хранить в сухом виде»
11		Символ «избегайте попадания прямых солнечных лучей»
12		Символ «ПОВТОРНАЯ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ЗАПРЕЩЕНА»

Описание символов на блистере иглы / канюли

1		Символ «Производитель»
2		Символ «Размер иглы, канюли»
3		Символ кода партии
4		Символ «Дата изготовления»
5		Символ срока годности
6		Символ «Стерилизация с использованием окиси этилена»

7		Символ запрета повторного использования
8		Символ «Не использовать, если упаковка открыта или повреждена»
9	KGMP	Символ «Надлежащая производственная практика, одобренная Управлением по контролю за продуктами и лекарствами Кореи»
10		Символ «СЕ-маркировка»

Описание символов на наклейках-стикерах (дублируют информацию с боковой стороны коробки о модели, коде партии и сроке годности филлера)

1		Символ «Название модели»
2		Символ кода партии
3		Символ срока годности

13 УСЛОВИЯ ЭКСПЛУАТАЦИИ, ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВАНИЯ

Условия эксплуатации

Изделие применяется при температуре окружающей среды от +1°C до +25°C, и при относительной влажности воздуха не более 75%.

Условия хранения и транспортировки

Изделия транспортируют в крытых транспортных средствах в соответствии с правилами перевозки грузов, действующими на каждом виде транспорта.

Данное медицинское изделие при транспортировке и хранении устойчиво к воздействию температур от +1 °C до 25 °C и относительной влажности воздуха не более 80%. Не подлежит заморозке.

14 ТРЕБОВАНИЯ К ОХРАНЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Изделие при использовании, транспортировке и хранении не оказывает негативного воздействия на человека и окружающую среду.

15 ПЕРЕЧЕНЬ МЕЖДУНАРОДНЫХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ, КОТОРЫМ СООТВЕТСТВУЕТ МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ

Стандарт	Название
EN ISO 14971	Медицинские изделия – Применение управления рисками к медицинским изделиям
EN ISO 10993-1	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 1: Оценка и тестирование в рамках процесса управления рисками
EN ISO 10993-3	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 3: Испытания на генотоксичность, канцерогенность и репродуктивную токсичность
EN ISO10993-4	Биологическая оценка медицинских изделий. Часть 4. Выбор испытаний, относящихся к взаимодействию с кровью
EN ISO 10993-5	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 5: Испытания на цитотоксичность in vitro
EN ISO 10993-6	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 6: Испытания на локальные эффекты после имплантации
EN ISO 10993-9	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 9: Система идентификации и количественной оценки продуктов распада
EN ISO 10993-10	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 10: Испытания на раздражение и сенсибилизацию кожи – Испытание на внутрикожную (интрадермальную) реакционную способность
EN ISO 10993-11	Биологическая оценка медицинских изделий – Часть 11: Испытания на системную токсичность
EN ISO 10993-13	Идентификация и количественное определение продуктов распада полимерных медицинских изделий
EN62366:2008	Медицинское оборудование. Применение юзабилити-инженерии к медицинским приборам
EN1041:2008	Информация, подготавливаемая изготовителем, сопровождающая медицинские приборы
EN ISO15223-1:2016	Изделия медицинские. Символы, применяемые при маркировании на медицинских изделиях, этикетках и в сопроводительной документации. Часть 1. Общие требования
MEDDEV 2.7/1: Rev. 4	Отчеты о клинической оценке (CER) для медицинского оборудования
EN ISO14155:2011	Клинические исследования медицинских изделий для людей. Надлежащая клиническая практика
EN ISO11607-1:2009	Упаковка медицинских изделий, стерилизуемых на завершающей стадии производства. Часть 1.

	Требования к материалам, барьерным системам стерилизации и системам упаковки
EN ISO11607-2:2006	Упаковка медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации. Часть 2. Требования к валидации процессов формирования, герметизации и сборки
EN ISO17665-1:2006	Стерилизация медицинской продукции. Стерилизация паром. Часть 1. Требования к разработке, валидации и текущему контролю процесса стерилизации медицинских изделий
EN ISO14644-1:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 1. Классификация чистоты воздуха по концентрации частиц
EN ISO14644-2:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 2. Текущий контроль для подтверждения постоянного соответствия чистоты воздуха по концентрации частиц
ASTM F1980	Стандартное руководство по ускоренному старению стерильных барьерных систем для медицинских приборов
EN ISO14630:2009	Имплантаты хирургические неактивные. Общие требования
EN ISO14155:2011	Клинические исследования медицинских изделий для людей. Надлежащая клиническая практика
EN ISO11607-1:2009	Упаковка медицинских изделий, стерилизуемых на завершающей стадии производства. Часть 1. Требования к материалам, барьерным системам стерилизации и системам упаковки
EN ISO11607-2:2006	Упаковка медицинских изделий, подлежащих финишной стерилизации. Часть 2. Требования к валидации процессов формирования, герметизации и сборки
EN ISO17665-1:2006	Стерилизация медицинской продукции. Стерилизация паром. Часть 1. Требования к разработке, валидации и текущему контролю процесса стерилизации медицинских изделий
EN ISO17665-1:2006	Стерилизация медицинской продукции. Стерилизация паром. Часть 1. Требования к разработке, валидации и текущему контролю процесса стерилизации медицинских изделий
EN ISO14644-1:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 1. Классификация чистоты воздуха по концентрации частиц
EN ISO14644-2:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 2. Текущий контроль для

	подтверждения постоянного соответствия чистоты воздуха по концентрации частиц
ASTM F1980	Стандартное руководство по ускоренному старению стерильных барьерных систем для медицинских приборов
EN ISO14630:2009	Имплантаты хирургические неактивные. Общие требования
EN ISO17665-1:2006	Стерилизация медицинской продукции. Стерилизация паром. Часть 1. Требования к разработке, валидации и текущему контролю процесса стерилизации медицинских изделий
EN ISO14644-1:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 1. Классификация чистоты воздуха по концентрации частиц
EN ISO14644-2:2015	Чистые помещения и связанные с ними контролируемые среды. Часть 2. Текущий контроль для подтверждения постоянного соответствия чистоты воздуха по концентрации частиц
ASTM F1980	Стандартное руководство по ускоренному старению стерильных барьерных систем для медицинских приборов
EN ISO14630:2009	Имплантаты хирургические. Общие требования

16 ГАРАНТИЯ ИЗГОТОВИТЕЛЯ

Производитель гарантирует соответствие изделия заявленным характеристикам при соблюдении правил транспортировки и хранения.

17 СРОК ГОДНОСТИ

Срок годности 2 года со дня производства.

Не использовать по истечении срока годности.

18 НАЛИЧИЕ В МИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МАТЕРИАЛОВ ЖИВОТНОГО И (ИЛИ) ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ

В медицинском изделии отсутствуют лекарственные средства, материалы животного и человеческого происхождения.

19 УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИЗДЕЛИЯ

Изделия утилизируются лечебным учреждением в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами». Изделия после применения по назначению относятся к потенциально

инфицированным отходам и утилизируются как отходы класса Б. Изделия с истекшим сроком хранения и поврежденной упаковкой относятся к медицинским отходам класса А.

20 РЕКЛАМАЦИЯ

При возникновении вопросов, проблем или недостатков в отношении медицинского изделия обращайтесь к уполномоченному представителю компании BioPlus Co., Ltd «БиоПлюс Ко., Лтд» в России:

Общество с ограниченной ответственностью «Шарм лайн» 107023,
г. Москва, переулок Мажоров, д. 8 стр. 2 эт 2 пом II ком 7
+7 499 499-37-49

Дата утверждения или последнего пересмотра инструкции по применению

Версия: 2.1 от 17.12.2021

등부 2021년 제 14832호

Registered No. 2021-14832

인 증

NOTARIAL CERTIFICATE

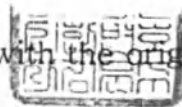
위 성분정보서 _____

As a result of checking at my office, I
have found that the attached

Documentation _____

사본은 원본과 대조하여 그와 부합함을
인정한다.

_____ copy
exactly corresponds with the original



2021년 12월 20일

이 사무소에서 위 인증한다.

This is hereby attested on this
20th day of Dec. 2021 at this office.

공증인가 법무법인 신한

SHINHAN LAW & NOTARY OFFICE

서울중앙지방검찰청소속

Seoul Central

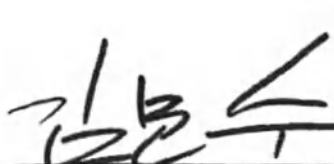
서울특별시 종로구 종로19, 403-1호

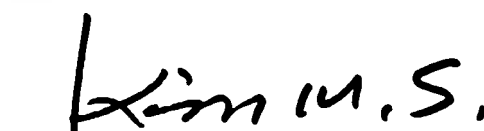
District Prosecutor's Office

(종로1가, 르메이에르 종로타운)

#403-1, 19, Jong-ro, Jongno-gu,

Seoul, Korea


공증담당변호사 김 문 수


Signature of the Notary Public
KIM MOON SOO

본 사무소는 인가번호 제325호에 의거하여
2005년 01월 03일 법무부 장관으로부터
공증인 업무를 행할 것을 인가 받았다.

This office has been authorized by the
Minister of Justice, the Republic of
Korea, to act as Notary Public Since
3, Jan. 2005 Under Law No.325.

APOSTILLE
(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. Country : Republic of Korea



This public document

2. has been signed by **KIM MOON SOO**

3. acting in the capacity of **Notary Public**

4. bears the seal/stamp of **SHINHAN LAW AND NOTARY OFFICE**

Certified

To verify the Apostille, please refer to the website below.
<https://www.apostille.go.kr>

5. at **Seoul** 6. the **20/12/2021**

7. by **The Ministry of Justice**

8. No. **XXA2021K4KY3BV**

9. Seal/stamp



10. Signature

Song Hee

Song Hee

Печать: Республика Корея

Юридическая фирма и нотариальная контора Шиньхань
Сеул, Джонгно-гу, Джонг-ро, 19, #430-1
(Джонгно 1-га, Ле Мейер Джонгно Таун)

Тел: 778-6313-4

Факс: 771-8189

Регистрационный № 2021 – 14832

НОТАРИАЛЬНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

ЮРИДИЧЕСКАЯ ФИРМА И НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА ШИНЬХАНЬ

Корея, Сеул, Джонгно-гу, Джонг-ро, 19, #403-1

Оттиск печати: Юридическая фирма и нотариальная контора Шиньхань, Нотариус.

210 мм X 297 мм
Долговечная бумага (1 страница) 70г/м2

/текст на русском языке/

Штамп: Био Плюс Ко., Лтд (BioPlus Co., Ltd.)
1/211 Мигун Техно Ворлд 2, 187, Техно 2-ро
Юсонгу, Тэджон, Республика Корея
2/A-901, 902, 903, 904, 905, 906, 907,
1201, 1202, 1205, 14 Саджимакгол-ро, 45беон-гил
Чонвон-гу, Соннам, Кёнгидо, Республика Корея
Тел: +82-42-671-0228, Факс: +82-42-671-0292

БиоПлюс Ко., Лтд /подпись/ Генеральный директор Хён Гю Чжон

Юридическая фирма и нотариальная контора Шиньхань

Сеул, Джонгно-гу, Джонг-ро, 19, #430-1
(Джонгно 1-га, Ле Мейер Джонгно Таун)

Тел: 778-6313-4
Факс: 771-8189

Регистрационный № 2021 – 14832

НОТАРИАЛЬНОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

В результате проверки в моем офисе я установил, что прилагаемая копия Документации точно соответствует оригиналу.

Что настоящим подтверждается в данной конторе
20 декабря 2021 года

**ЮРИДИЧЕСКАЯ ФИРМА И НОТАРИАЛЬНАЯ КОНТОРА
ШИНЬХАНЬ**

Принадлежность: ПРОКУРАТУРА ЦЕНТРАЛЬНОГО РАЙОНА
ГОРОДА СЕУЛА

Адрес конторы: Корея, Сеул, Джонгно-гу, Джонг-ро, 19, #430-1

красная квадратная печать

Юридическая фирма и нотариальная контора Шиньхань
Нотариус Ким Мун Су

/подписано/

Подпись нотариуса

КИМ МУН СУ

Настоящая контора уполномочена Министерством юстиции
Республики Корея на совершение действий в качестве Нотариуса с
03 января 2005 года по Закону № 325.

210 мм X 297 мм

Долговечная бумага (1 страница) 70г/м2

АПОСТИЛЬ

(Гагская Конвенция от 5 октября 1961 года)

1. Страна: Республика Корея
Настоящий официальный документ
2. подписан: Ким Мун Су
3. выступающим в качестве: Нотариуса
4. скреплён печатью/штампом: ЮРИДИЧЕСКОЙ ФИРМЫ И НОТАРИАЛЬНОЙ
КОНТОРЫ ШИНЬХАНЬ
УДОСТОВЕРЕНО
5. в г. Сеул
6. 20/12/2021
7. Министерством юстиции
8. За номером: ХХА2021К4КУ3ВУ
9. Печать/штамп:
Печать Министерство юстиции
Республики Корея
10. Подпись
Подписано
Сон Хи

Перевод данного текста с английского и корейского языков на русский язык сделан мной, переводчиком Садыковым Александром Игоревичем. Требования к тексту перевода (максимальная точность, перевод всех реквизитов, грамотное изложение, соблюдение терминологии и т.п.) мне разъяснены. Принимаю на себя личную ответственность за верность выполненных мною переводов документов. Обязуюсь соблюдать тайну совершения нотариальных действий и сведений, которые мне стали известны в связи с переводом документов.

Подпись

Садыков Александр Игоревич

Российская Федерация

Город Москва

Двадцать шестое января две тысячи двадцать второго года

Я, нотариус города Москвы Щербакова Вера Владимировна, свидетельствую подлинность подписи переводчика **Садыкова Александра Игоревича**.

Подпись сделана в моем присутствии.

Личность подписавшего документ установлена.

Зарегистрировано в реестре: № 77/734-н/77-2022-4-14

Уплачено за совершение нотариального действия: 400 руб.

В.В. Щербакова

Всего прошнуровано, пронумеровано
и скреплено печатью нотариуса Щербаковой В.В.
на 33 (тридцати трех) листах.

Нотариус:

В.В. Щербакова