

01-CFT-06-001
 Yvanthia
 674 S. Spring St., N. Suite 31602
 Hialeah, FL 33012-6602
 AT: 305-438-6141
 MOBILE: 305-46-3505-46
 FAX: 305-438-6141
 HR: 305-438-6141
 TEL: 305-438-6141

sin «19» cīņu 2026 pory

degeneracy means that

Дата публикации: 19.11.2025 г.

PLS1. BİTİRİLMİŞ DOĞRUKİ

ПРОБЛЕМЫ ЭКОЛОГИИ:

Figure 1. The structure of the proposed model.

№ з/п	Назва	Вимоги МРБ до РП, №04/19534/01 (Наказ МОЗ України №110 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №110 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати
4	Сироповидні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сува домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Не виявлено Виповніє (0,078%) Виповніє (0,171%)
5	Нітратні вищезначені	При випробуванні	Виповніє
6	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %)	Виповніє (333,3 мг)
	Феніледрину гідрохлорид	в однушту саше від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %)	Виповніє (10,4 мг)
	Феніраміну мінатат	в однушту саше від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %)	Виповніє (20,8 мг)
6	Упаковка	в однушту саше По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Виповніє (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКІ та тексту маркування до РП, №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №110 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №110 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Виповніє

19. CI 2026
(Data)

9. 01. 2016





ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Ф-Г СРП-06-001

Україна
вул. Зодчих 50-А, м. Київ, 03162
UA293003460000026007017063301
АТ «СЕНС-БАНК» в м. Києві,
МФО 300346
код ЄДРПОУ 37674316
ПН 376743126573
Тел. 050-357-25-73

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 153/25
від «18» грудня 2025 року

Назва препарату:
Сила дії/активність:

ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг

Країна призначення:
Номер серії:

Україна
111125

Дата виробництва:
Термін придатності:

10.11.2025 р.
11.2027 р.

Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:

3030 уп. № 10 (10x1)
МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025
р.)

Номер ліцензії:
Адреса виробництва серії:

Серія АВ № 598099
ТОВ «Фармацевтична компанія «ФарКоС», 08290, Київська обл.,
м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація		
	Парацетамол	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хроматограмах розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Тартразин»	На хроматограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хроматограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Витримують вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (2,62) (4,62) (3,72)

Вх. ак. №0087
16.01.26

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)		Фактичні результати
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;		Відповідає (0,004%) Відповідає (0,086%) Відповідає (0,194%)
5	Кількісне визначення	При випуску:	Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг $\pm$ 10 %) в одному саше	Відповідає (333,4 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг $\pm$ 10 %) в одному саше	Відповідає (10,0 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг $\pm$ 10 %) в одному саше	Відповідає (20,0 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці		Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)		Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 111125 за перевіреними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)

Начальник ВКЯ

Ридецька Н.І.

(ПІБ)

[Підпис]

(Підпис)

18.12.2025

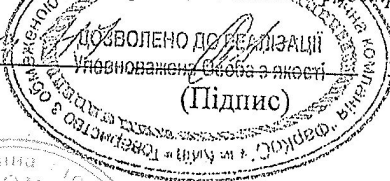
(Дата)

Заява про сертифікацію: Цим я підтверджую, що всі виробничі стадії цієї серії готової продукції були здійснені в повній відповідності з вимогами Настанови СТ-Н МОЗУ 4340:2020 «Діагностичні засоби. Належна виробнича практика» затвердженій Міністерством охорони здоров'я України, і вимогам ідентифікаційного дос'є.

Уповноважена особа

Ридецька Н.І.

(ПІБ)

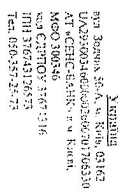


(Підпис)

18.12.2025

(Дата)





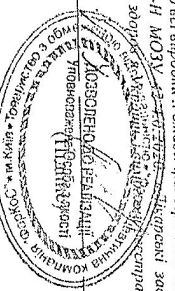
Q-1 CPD-06-001

Назва препарату: **Трипідол**
 Назва лікарнівності: **Трипідол**
 І саме містять: **пазіметамолу – 325 мг, феніледрину гідрохлориду – 10 мг.**

Країна призначення:	Україна
Номер серії:	131125
Дата виробництва:	17.11.2025 р.
Термін придатності:	11.2027 р.
Кількість у серії:	3000 шт. № 10 (IВx1)
Місця відпущення до вищої ланки:	МНС до РП, №(УА/19534/01/01) (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №10 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1131 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 11.03.2024 р.)

№ з/п	Показники	Вимоги МКУ до Р.П. №УД/1953401/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускється наявність м'яких грудочок білих інтенсивного забарвлення. <i>Розчин</i> : прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає

№ з/п	Показники	Вимоги МЄА до Р.П. №24/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	Парацетамол	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малест	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малест)	На хроматограмі випробуваного розчину повинна виявитися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хроматограмі розчину порівняння	Відповідає



Начальник ВКЯ _____
(ПБ) _____ (Плание) _____ (Дата) _____

ВИСНОВКИ: «РИЦИТРОН» поршок для орального розчину у ємше № 10», серія 131125 за первинними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №18/19534/01/01 (Наказ МОЗ України від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)

№ з/п	Показники	Вимоги МІСБ до Р.П. НАУА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати	
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Не виявлено Виявлено (0,081%) Виявлено (0,174%)	
5	Кількісне визначення	Ілри випуску:	Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (321,0 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (9,9 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (20,0 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)	Відповідає
7	Маркування	Згідно МКІА та тексту маркування до Р.П. НАУА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Відповідає	Відповідає



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Україна
м.п.п. Засича 30-А, м. Київ, 07102
04209004000000000000000000000000
АТ «Свобода-Вілья» в м. Києві.
м.п.п. Сергієв 33/02/316
м.п.п. 33/02/316/573
Тел. 068-373-75-75

Ф-І СРП-06-001

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 03/26
від «16» січня 2026 року

Назва препарату:
Сила дієвості:
Країна призначення:
Номер серії:
Дата виробництва:
Термін придатності:
Кількість у серії:
МКС, відносно до якої
проводиться аналіз:

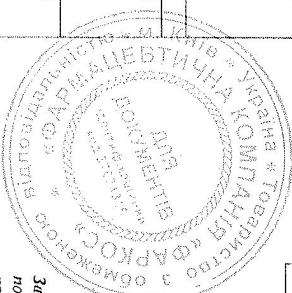
ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, феніледрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг
Україна
121125
13.11.2025 р.
11.2027 р.
3010 уп. № 10 (10х1)
МКС до Р.П. №10/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326
від 21.08.2025 р.)
Серія АВ № 598099

Номер ліцензії:
Адреса виробництва серії:

ТОВ «Фармацевтичне підприємство «Фаркос», 08290, Київська обл.,
м. Ірпін, с/п.п. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Фактичні результати
1	Опис	Відповідає
2	Ідентифікація	Відповідає
3	Парацетамол	Відповідає
4	Феніледрину гідрохлорид	Відповідає
5	Феніраміну малеат	Відповідає
6	Упаковка	Відповідає
7	Маркування	Відповідає

1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типичним лимонним ароматом; допускається нааяність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло- жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
3	Парацетамол	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніледрину має відповідати часу утримування піку феніледрину на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
4	Феніледрину гідрохлорид	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
5	Феніраміну малеат	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
6	Упаковка	На хромотограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хромотограмі розчину порівняння	Відповідає
7	Маркування	Випробувають виноміти ДФУ, 2,9,40	Відповідає



№ з/п	Показники	Вимоги МКС до Р.П. №10/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати	
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,004%) Відповідає (0,082%) Відповідає (0,189%)	
5	Кількісне визначення	Інн. випуску:	Протипом. терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5%)	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10%)	Відповідає (333,9 мг)
	Феніледрину гідрохлорид	в однуому саше від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5%)	в однуому саше від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10%)	Відповідає (10,2 мг)
	Феніраміну малеат	в однуому саше від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5%)	в однуому саше від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10%)	Відповідає (20,3 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці		Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКС та тексту маркування до Р.П. №10/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)		Відповідає

Ф-І СРП-06-001

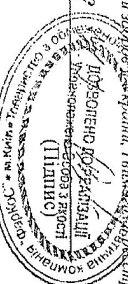
Заявляю про сертифікацію: Ця заявка є підтвердженням, що всі випробувані саше цієї серії готові до продажу бути здійснені в
повній відповідності з вимогами Нормативних актів МОЗ України, а саме: Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.

Уповноважена особа

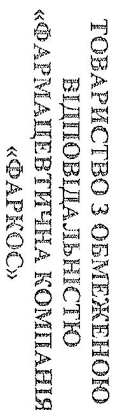
(ПІБ)

(Підпис)

(Дата)



Заявляю про сертифікацію: Ця заявка є підтвердженням, що всі випробувані саше цієї серії готові до продажу бути здійснені в
повній відповідності з вимогами Нормативних актів МОЗ України, а саме: Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.



Y. K. Pathak
 BSc. Zoology 50-A, M. K. K. 03102
 U-292003-46090802600701766330
 AT "CEHC-BARK" B. M. K. K. K.
 KOD 350346
 KOD CHITTOY 37674316
 MH 376743126573
 Tel. 050-357-25-73

Назва препарату: ТРИНІТРОН
Сила дії/активність: порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: паралетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,

Гомер септӣ:

Терапін преемственности:

Кількість у серії:

МКС, відповідно до якої
проводиться аналіз:

Номер жітєвїї:
Адреса виробництва сепїї:

ТОВ «Фармацевтична компанія «ФаркоС», 08290, Київська обл., м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

J_{10}^0
3/11

Виконати МКСА до Р.П. №U/A/9534/00/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №10 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)

ЗАКТИЧНИ

Office

Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. *Розчин*: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.

ноби́жає

2	Ідентифікація
---	---------------

На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парастетамолу має відповідати часу утримування піку парастетамолу на хроматограмі розчину порівняння.

Mobidae

Фенілтефрину
гідрохлорид

На хроматограмі випробуваного розчину, отриманий при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
---	------------

ТОВІДАЄ

Фенідамін матеат

На хроматограмі випробуваного розчину, отриманий при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хроматограмах розчину порівняння.

TOBIJAE

Барвник «Гартразин»

На хроматограмі впробованого розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хроматограмі розчину порівняння.

Tobiidae

3	Огнордінієть
---	--------------

Витримують вимоги ДФУ, 2.9.40

705124

феніраміну малеат)

№ з/п	Показники	Висноги МКСА до Р.П. №УдА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Фактичні результати
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,004%) Відповідає (0,082%) Відповідає (0,189%)
5	Кількісне визначення	Прямим вивеску	Протягом терміну придатності:
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %)	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10 %)
	Фенілсфурину дихлорид	в одному саше від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %)	в одному саше від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10 %)
	Фенілірміну малеат	в одному саше від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %)	в одному саше від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10 %)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №УдА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)	Відповідає

ВИСНОВКИ: «РІШИТИЙ» порошок для орального розчину у саше №10», серія 121125 за перевіреними показниками відповідає вимогам МКД до Р.П. №БД/1953/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р., Наказ МОЗ України №1326 від 21.08.2025 р.)

Начальник ВКЯ

Директор А.И.
(ИИБ)

(IIIb)

(Підпис)

MS: CV
(Para)

Заявка про сертифікацію. Ця ж підперозодія, що всі продукти цієї серії мають продуктний брэн здійснені в повній відповідності з вимогами Національного СТ-Н МЗС (стандарту 40-692). Наведені згадки. Навески європейських практиків затверджений Міністерством охорони здоров'я України. Уважно зверніть увагу на сертифікатного досвід.

Уповноважена особа

Thyridia
(115)

(IIIb)

НО ГОСЗАМІЩІ
ендодонти
(Підпис)

He OI
(Hara)

Dr. W. N. 1909
22.01.26



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

м. Київ, вул. Св. Миколая, 10/1
АД «СПЕЦ.ЕКАНО» в м. Києві.
Місц. реєстрації: 3167316
ПЕН 3167316573
Тел. 090-357-25-73

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 116/25

від «24» вересня 2025 року

Назва препарату: ТРИПТИРОН порошок для орального розчину у саше № 10
Сила дієвості: 1 саше містить: парастетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг, феніраміну малеату – 20 мг
Країна призначення: Україна
Номер серії: 100825
Дата виробництва: 15.08.2025 р.
Термін придатності: 08.2027 р.
Кількість у серії: 3015 уп. № 10 (10х1)
Місця до Р.П. №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)
Серія АВ № 598099
ТОВ «Фармацевтична компанія «Фаркос», 08290, Київська обл., м. Ірпін, с/п.с. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок білих інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	Парастетамол На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парастетамолу має відповідати часу утримування піку парастетамолу на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
3	Бар'яник «Гартразин»	На хромотограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хромотограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Опори́дність дозованих одиниць (парастетамол, фенілефрину гідрохлориду, феніраміну малеату)	Витримують вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (2,43) (7,09) (3,93)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,0508%) Відповідає (0,0524%) Відповідає (0,2006%)
	Сума домішок		

Ф-Г СРП-06-001

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
5	Мікробіологічна чистота	Загальне число аеробних мікроорганізмів (ТАМС): не більше 10 ³ КУО в 1 г. Загальне число дріжджових та плісневих грибів (ТУМС): не більше 10 ² КУО в 1 г. Висвітність <i>Escherichia coli</i> в 1 г.	Відповідає (< 50 КУО/г) Відповідає (< 50 КУО/г) Відповідає
6	Кількісне визначення	При випуску: Протягом терміну придатності:	
	Парастетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %) в одну саше	Відповідає (318,2 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %) в одну саше	Відповідає (9,9 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %) в одну саше	Відповідає (19,4 мг)
7	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)
8	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Відповідає

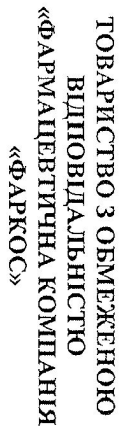
ВИСНОВКИ: «ТРИПТИРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 100825 за перевіреними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №04/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ / *Васильчук* (ПІБ) *24.09.2025* (Дата)

Заявлю про сертифікацію: Ця я підтверджую, що серія препаратів, які є серії готової продукції була здійснені в повній відповідності з вимогами Наказів МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р. та інших актів законодавства України, які встановлюють вимоги до якості лікарських засобів. Наявна виробнича практика заповнюється відповідними окремими документами, які встановлюють вимоги до якості лікарських засобів.

Уповноважена особа / *Васильчук* (ПІБ) *24.09.2025* (Дата)

Васильчук
07.09.2025



Φ-Γ СРП-06-001

Україна
 вул. Золотих 50-А, м. Київ, 03162
 UA29030346000002600701706330
 АТ «СЕНС-БАЛС» в м. Києві,
 МФО 300346
 код ЄДППОУ 37674316
 ІПН 376743126573
 Тел. 050-357-25-73

Назва препарату: ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
Синта дієтивність: І саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,

фенірамініу малеату – 20 мг

Країна призначення:
Номер серії:

Дата виробництва:

Термін придатності:

Кількість серій:

**МКУ, відповідно до якої
проводиться аналіз:**

Номер жіңізі:

Адреса впробнітца серіі:

ТОВ «Фармацевтична компанія «ФарКОС», 08290, Київська обл., м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Позначки	Вимоги МКА до Р.П. №УД/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №151 від 18.07.2025 Р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допущається наявність м'яких грудочок білих інтенсивного забарвлення. <i>Розчин</i> : прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	Парацетамол	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хроматограмах розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Тартразин»	На хроматограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хроматограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Витримують вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (1,02) (3,73) (4,52)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%.	Відповідає (0,0463%) Відповідає (0,0973%) Відповідає (0,2037%)
	Сума домішок		

№ з/п	Показники	Вимоги МКА до Р.Л. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
5	Кількісне визначення	<i>Пра випуску:</i>	<i>Протигем терміну придатності:</i>
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг $\pm$ 10 %) в одному саше
	Фенілэфрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг $\pm$ 10 %) в одному саше
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг $\pm$ 5 %) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг $\pm$ 10 %) в одному саше
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКХ та тексту маркування до Р.Л. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Відповідає

ВИСНОВКИ: «ГРУПЦІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 090825 за перевіреними показниками відповідає вимогам МКУ до Р.П. №UA/19554/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ

Предмет 11.7.
(IIIБ)

(Подпись)

15.09.2015
(Дата)

Засоби про септифікати: Цією є піднесено, що це, що пробіотики-зміцнює цілі серії готової продукції були здійснені в потенції відновити і виважено Насичено. С.Н. МОЗУ. 2014-10-2019. «Питання засоби. Натяжка етикетки»

Уповноважена особа

Free (1115)

(Підпис)

10.69.2015
(Date)

Br. au Neg. 97
11. 11. 25



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»»

Ф-Г СРП-06-001
Харків
вул. Лесюка З.А. м. 88/8, офіс 2
ПІДПИСАНО: 09.09.2025 07:17:03
АТ «ФАРКОС» БАНК «А.М. 2008»
МФО 300346
КМД (ДІП) У 3874316
ПІДПИСАНО: 09.09.2025 07:17:03
Тел: 067 377 26 51

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 100/25
від «25» серпня 2025 року

Назва препарату:
Сила діяльності:
Країна призначення:
Номер серії:
Дата виробництва:
Термін придатності:
Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:
Номер ліцензії:
Адреса виробництва серії:

ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамол – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг
Україна
060725
23.07.2025 р.
07.2027 р.
3040 уп. № 10 (10х1)
МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р.)
Серія АВ № 598099
ТОВ «Фармацевтична компанія «ФаркоС», 08290, Київська обл.,
м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ у/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація		
	Парацетамол	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманий при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманий при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманий при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Тартразин»	На хроматограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хроматограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Витримують вимоги ДФУ, 2,9.40	Відповідає (3.44) (5.50) (7.33)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Буль-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0.030%) Відповідає (0.043%) Відповідає (0.135%)

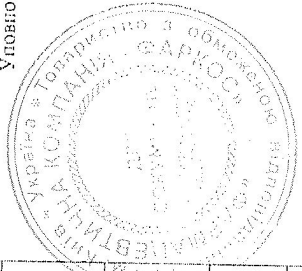
№ у/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
5	Кількісне визначення	При випуску:	
		Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %) в одному саше	Відповідає від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10 %) в одному саше
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %) в одному саше	Відповідає від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10 %) в одному саше
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %) в одному саше	Відповідає від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10 %) в одному саше
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (до 10 саше) Відповідає
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 060725 за
перевіряними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України
№1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від
18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ _____ (ПІБ)
_____ (Підпис)
_____ (Дата)

Заявляю про сертифікацію: Ця заявка є результатом проведення внутрішньої перевірки стабільності серії готової продукції бути здійснені в
новий відповідності з вимогами СТ-Н МОЗ України 0-2020. «Лікарські засоби. Підприємства виробництва
артикулів зазначеній Мінздраву України. І вимогами реєстраційного дозволу.

Уповноважена особа _____ (Підпис)
_____ (Дата)



Всего 10 шт. 20 шт.



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Ф-Г СРП-06-001

Україна
вул. Золотих 50-А, м. Київ, 03162
UA293003460000026007017063301
АТ «СЕЛІС-БАНК» в м. Києві,
МФО 300346
код ЄДРПОУ 37674316
ІПН 376743126573
Тел. 050-357-25-73

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 101/25
від «25» серпня 2025 року

Назва препарату:
Сила дії/активність:

Країна призначення:

Номер серії:

Дата виробництва:

Термін придатності:

Кількість у серії:

МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:

Номер ліцензії:

Адреса виробництва серії:

ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг

Україна

070725

28.07.2025 р.

07.2027 р.

3068 уп. № 10 (10x1)

МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р.)

Серія АВ № 598099

ТОВ «Фармацевтична компанія «ФарКоС», 08290, Київська обл.,
м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок більш інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація		
	Парацетамол	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хроматограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хроматограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хроматограмах розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Тартразин»	На хроматограмі випробуваного розчину повинна виявлятися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смузі на хроматограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Витримують вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (7,62) (6,40) (11,59)
4	Супровідні домішки:		
	4-амінофенол	не більше 0,1%;	Відповідає (0,017%)
	Будь-яка інша домішка	не більше 0,1%;	Відповідає (0,012%)
	Сума домішок	не більше 1,0%;	Відповідає (0,289%)

№ 101/25 від 28.07.2025 р.

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)		Фактичні результати
5	Кількісне визначення	При випуску:	Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (328,4 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (9,8 мг)
	Феніраміну малат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (19,8 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці		Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)		Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИЦИТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 070725 за перевіреними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ

Ридеяка М.І.

(ПІБ)

[Підпис]

(Підпис)

15.08.2025

(Дата)

Заява про сертифікацію: Цим я підтверджую, що всі виробничі стадії цієї серії готової продукції були здійснені в повній відповідності з вимогами Настанови СТ-Н МОЗУ 42-4.0:2020. «Лікарські засоби. Надійсна виробнича практика» затвердженій Міністерством охорони здоров'я України, і вимогами реєстраційного досьє.

Уповноважена особа

Басішкін Олександр

(ПІБ)

[Підпис]

(Підпис)

25.08.2025

(Дата)



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Україна
Вул. Зарник 30-А, м. Київ, 03162
UA29503460000060070706301
АТ «СПІС-БАНК» в м. Києві,
МФО 300346
Код ЄДРПОУ 37674316
ДПН 37674316873
Тел. 083-537-22-73

Ф-Г СРП-06-001

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 106/25

від «15» вересня 2025 року

Назва препарату:
Сила дієвості:
Крайня призначення:
Номер серії:
Дата виробництва:
Термін придатності:
Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:

ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг
Україна
080825
08.08.2025 р.
08.2027 р.
3030 уп. № 10 (10х1)
МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р.)
Серія АВ № 598099

Номер ліцензії:
Адреса виробництва серії:
ТОВ «Фармацевтична компанія «Фаркос», 08290, Київська обл.,
м. Ірпіння, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких продючок білого інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Гартразин»	На хромотограмі випробуваного розчину повинна виявитися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хромотограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Вигримують ваготи ДФУ, 2.9.40	Відповідає (1,34) (6,76) (4,77)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,0466%) Відповідає (0,0494%) Відповідає (0,1269%)

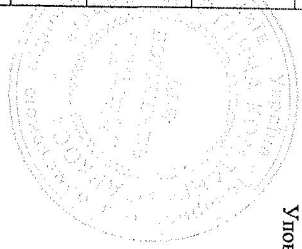
№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати	
5	Кількісне визначення	При випуску:	Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5%) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10%) в одному саше	Відповідає (318,0 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5%) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10%) в одному саше	Відповідає (9,5 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5%) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10%) в одному саше	Відповідає (19,0 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці		Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)		Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 080825 за
перевіряними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України
№1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від
18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ Григорук М.І. (ПІБ) Григорук М.І. (Підпис) 15.09.2025 (Дата)

Заказ про сертифікацію. Цим я підтверджую, що всі вироблені в межах цієї серії готової продукції були здійснені в
повній відповідності з вимогами Настанови ЄДН МОЗУ від 4.10.2020 «Ліцензійні засоби. Надання виробничих
практик» затвердженої Міністерством охорони здоров'я України, і вимогами регламентаційного документа.

Уповноважена особа Григорук М.І. (ПІБ) Григорук М.І. (Підпис) 15.09.2025 (Дата)



Be cm 18.09.2025



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Україна
Вул. Зарник 30-А, м. Київ, 03162
UA29503460000060070706301
АТ «СПІС-БАНК» в м. Києві
МФО 300346
Код ЄДРПОУ 37674316
ДПН 37674316873
Тел. 093-571-22-73

Ф-Г СРП-06-001

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 106/25

від «15» вересня 2025 року

Назва препарату:
Сила дієвості:
ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг

Країна призначення:

Номер серії:

Дата виробництва:

Термін придатності:

Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:

Номер ліцензії:

Адреса виробництва серії:

ТОБ «Фармацевтична компанія «Фаркос», 08290, Київська обл.,
м. Ірпінь, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок білого інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	Парацетамол	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Гарварин»	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Випримується вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (1,34) (6,76) (4,77)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,0466%) Відповідає (0,0494%) Відповідає (0,1269%)

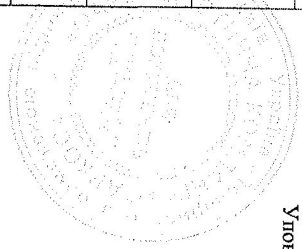
№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Фактичні результати
5	Кількісне визначення	При випуску:	Протягом терміну придатності:
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5%) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10%) в одному саше
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5%) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10%) в одному саше
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5%) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10%) в одному саше
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 080825 за переіреєреними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)

Начальник ВКЯ Григорук М.І. (ПІБ) 15.09.2025 (Дата)

Заказ про сертифікацію: Цим я підтверджую, що всі вироблені саше серії готової продукції були здійснені в повній відповідності з вимогами Настанови Є.Н. МОЗУ від 4.10.2020 «Лікарські засоби. Надання виробничих практик» затверджених Міністерством охорони здоров'я України, і вимогами регламентаційного документа.

Уповноважена особа Григорук М.І. (ПІБ) 15.09.2025 (Дата)



Be cm 18.09.2025



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Україна
Вул. Зарник 30-А, м. Київ, 03162
UA29503460000060070706301
АТ «СПІС-БАНК» в м. Києві,
МФО 300346
Код ЄДРПОУ 37674316
ДПН 37674316873
Тел. 093-571-22-73

Ф-Г СРП-06-001

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 106/25

від «15» вересня 2025 року

Назва препарату:
Сила дієвості:
ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг

Країна призначення:

Номер серії:

Дата виробництва:

Термін придатності:

Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:

Номер ліцензії:

Адреса виробництва серії:

Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ
України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України
№410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від
18.07.2025 Р.)

Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим
лимонним ароматом; допускається наявність м'яких
продючок білого інтенсивного забарвлення. Розчин:
прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним
смаком.

Фактичні
результати

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких продючок білого інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку парацетамолу має відповідати часу утримування піку парацетамолу на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Фенілефрину гідрохлорид	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку фенілефрину має відповідати часу утримування піку фенілефрину на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Феніраміну малеат	На хромотограмі випробуваного розчину, отриманій при кількісному визначенні, час утримування піку феніраміну має відповідати часу утримування піку феніраміну на хромотограмі розчину порівняння.	Відповідає
	Барвник «Гарварин»	На хромотограмі випробуваного розчину повинна виявитися смуга, яка за кольором та положенням відповідає смугі на хромотограмі розчину порівняння	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Випробиують ваготи ДФУ, 2.9.40	Відповідає (1,34) (6,76) (4,77)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,0466%) Відповідає (0,0494%) Відповідає (0,1269%)

Ф-Г СРП-06-001

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Фактичні результати
5	Кількісне визначення	При випуску:	Примітка: перевіряти
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5%) в одному саше	Відповідає (325 мг ± 10%) (318,0 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5%) в одному саше	Відповідає (10 мг ± 10%) (9,5 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5%) в одному саше	Відповідає (20 мг ± 10%) (19,0 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці	Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р.)	Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 080825 за
перевіряними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №УА/19534/01/01 (Наказ МОЗ України
№1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від
18.07.2025 Р.)

Начальник ВКЯ

Підписана М.І.

(ПІБ)

Підпис

(Дата)

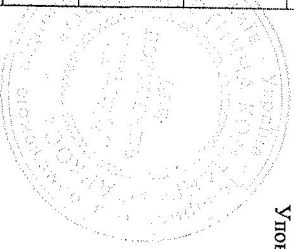
Заказ про сертифікацію. Цим я підтверджую, що всі вироблені в межах серії готової продукції були здійснені в
повній відповідності з вимогами Наказів МОЗ України №1180 від 07.07.2022 Р., Наказ МОЗ України
№410 від 11.03.2024 Р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 Р. «Лікарські засоби. Надання виробничих
практик» затверджених Міністерством охорони здоров'я України, і вимогами реєстраційного дозволу.

Уповноважена особа

(ПІБ)

(Підпис)

(Дата)



Be en 18.07.2

18.07.2025



ТОВАРИСТВО З ОБМЕЖЕНОЮ
ВІДПОВІДАЛЬНІСТЮ
«ФАРМАЦЕВТИЧНА КОМПАНІЯ
«ФАРКОС»

Україна
Вул. Зарник 30-А, м. Київ, 03162
UA29503460000060070706301
АТ «СПІС-БАНК» в м. Києві,
МФО 300346
Код ЄДРПОУ 37674316
ДПН 37674316873
Тел. 093-571-22-73

Ф-Г СРП-06-001

СЕРТИФІКАТ ЯКОСТІ № 106/25

від «15» вересня 2025 року

Назва препарату:
Сила дієвості:
ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10
1 саше містить: парацетамолу – 325 мг, фенілефрину гідрохлориду – 10 мг,
феніраміну малеату – 20 мг

Країна призначення:
Номер серії:
080825

Дата виробництва:
Термін придатності:
08.08.2025 р.
08.07.2027 р.

Кількість у серії:
МКЯ, відповідно до якої
проводиться аналіз:
3030 уп. № 10 (10х1)
МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від
07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ
України №1151 від 18.07.2025 р.)

Номер ліцензії:
Адреса виробництва серії:
ТОВ «Фармацевтична компанія «Фаркос», 08290, Київська обл.,
м. Ірпіння, смт. Гостомель, вул. Свято-Покровська, 360

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати
1	Опис	Порошок білого або світло-жовтого кольору з типовим лимонним ароматом; допускається наявність м'яких грудочок білого інтенсивного забарвлення. Розчин: прозорий розчин світло-жовтого кольору з лимонним смаком.	Відповідає
2	Ідентифікація	Парацетамол	Відповідає
		Фенілефрину гідрохлорид	Відповідає
		Феніраміну малеат	Відповідає
		Барвник «Гарварин»	Відповідає
3	Однорідність дозованих одиниць (парацетамол, фенілефрину гідрохлорид, феніраміну малеат)	Вигримують вимоги ДФУ, 2.9.40	Відповідає (1,34) (6,76) (4,77)
4	Супровідні домішки: 4-амінофенол Будь-яка інша домішка Сума домішок	не більше 0,1%; не більше 0,1%; не більше 1,0%;	Відповідає (0,0466%) Відповідає (0,0494%) Відповідає (0,1269%)

№ з/п	Показники	Вимоги МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)	Фактичні результати	
5	Кількісне визначення	При випуску:	Протягом терміну придатності:	
	Парацетамол	від 308,8 мг до 341,2 мг (325 мг ± 5 %) в одному саше	від 292,5 мг до 357,5 мг (325 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (318,0 мг)
	Фенілефрину гідрохлорид	від 9,5 мг до 10,5 мг (10 мг ± 5 %) в одному саше	від 9,0 мг до 11,0 мг (10 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (9,5 мг)
	Феніраміну малеат	від 19,0 мг до 21,0 мг (20 мг ± 5 %) в одному саше	від 18,0 мг до 22,0 мг (20 мг ± 10 %) в одному саше	Відповідає (19,0 мг)
6	Упаковка	По 10 або 30 саше разом з інструкцією для медичного застосування у картонній коробці		Відповідає (по 10 саше)
7	Маркування	Згідно МКЯ та тексту маркування до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)		Відповідає

ВИСНОВКИ: «ТРИПІТРОН порошок для орального розчину у саше № 10», серія 080825 за переіреєреними показниками відповідає вимогам МКЯ до Р.П. №UA/19534/01/01 (Наказ МОЗ України №1180 від 07.07.2022 р., Наказ МОЗ України №410 від 11.03.2024 р., Наказ МОЗ України №1151 від 18.07.2025 р.)

Начальник ВКЯ Григорук М.І. (ПІБ) Григорук М.І. (Підпис) 15.09.2025 (Дата)

Заказ про сертифікацію. Цим я підтверджую, що всі вироблені єдиниці цієї серії готової продукції були здійснені в повній відповідності з вимогами Настанови Є.Н. МОЗУ від 4.10.2020 «Ліцензійні засоби. Надання виробничих практик» затверджені Міністерством охорони здоров'я України, і вимогами реєстраційного дозволу.

Уповноважена особа Григорук М.І. (ПІБ) Григорук М.І. (Підпис) 15.09.2025 (Дата)



Be cm 18.09.2

18.09.2025