



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, fax +371 67078428, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

ZĀĻU REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBA
MARKETING AUTHORIZATION OF THE MEDICINAL PRODUCT

Rīgā / Riga

Nr./No 19-0109

Zāļu nosaukums, stiprums, zāļu forma
*Name of the medicinal product, strength,
pharmaceutical form*

**Cisatracurium Kalceks 2 mg/ml šķīdums
injekcijām/infūzijām**
**Cisatracurium Kalceks 2 mg/ml solution for
injection/infusion**
Šķīdums injekcijām/infūzijām, 2 mg/ml

Aktīvās vielas nosaukums
Name of active substance

Cisatracurium

Informācija par iepakojumu
Package information

10 ml Stikla ampula N5
5 ml Stikla ampula N5
2,5 ml Stikla ampula N5

Reģistrācijas apliecības īpašnieks
Marketing Authorization Holder

Kalceks, A/S, Latvija

Lēmums reģistrēt/pārreģistrēt zāles
Decision on authorization/renewal

01.08.2019. Nr.2-21.6/4841

Spēkā līdz
Valid until

31.07.2024.

Lēmums apstiprināt izmaiņas
Decision on variation approval

Zāļu valsts aģentūras atbildīgā amatpersona
*Responsible person of the State Agency
of Medicines*

Direktors Svens Henkuzens
(amats, vārds, uzvārds)
(position, name)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA
ZĪMOGU
DOCUMENT SIGNED WITH A SAFE ELECTRONIC SIGNATURE AND CONTAINS A TIME STAMP

Dokumenta datums ir tā elektroniskas parakstīšanas datums (laika zīmogs)
The document date is the date of electronic sign (time stamp)



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, fax +371 67078428, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

ZĀĻU REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBA
MARKETING AUTHORIZATION OF THE MEDICINAL PRODUCT

Rīgā / Riga

Nr./No 19-0152

Zāļu nosaukums, stiprums, zāļu forma
*Name of the medicinal product, strength,
pharmaceutical form*

**Esketamine Kalceks 5 mg/ml šķīdums
injekcijām/infūzijām**
**Esketamine Kalceks 5 mg/ml solution for
injection/infusion**
Šķīdums injekcijām/infūzijām, 5 mg/ml

Aktīvās vielas nosaukums
Name of active substance

Esketaminum

Informācija par iepakojumu
Package information

5 ml Stikla ampula N5; N10

Reģistrācijas apliecības īpašnieks
Marketing Authorization Holder

Kalceks, A/S, Latvija

Lēmums reģistrēt/pārreģistrēt zāles
Decision on authorization/renewal

01.10.2019. Nr.2-21.6/6196

Spēkā līdz
Valid until

30.09.2024.

Lēmums apstiprināt izmaiņas
Decision on variation approval

Zāļu valsts aģentūras atbildīgā amatpersona
*Responsible person of the State Agency
of Medicines*

Direktora p.i. - Direktora
vietnieks Jānis Zvejnieks
(amats, vārds, uzvārds)
(*position, name*)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA
ZĪMOGU
DOCUMENT SIGNED WITH A SAFE ELECTRONIC SIGNATURE AND CONTAINS A TIME STAMP

Dokumenta datums ir tā elektroniskas parakstīšanas datums (laika zīmogs)
The document date is the date of electronic sign (time stamp)

Signature valid



Digitally signed by JĀNIS ZVEJNIEKS
Date: 2019.10.02 12:28:37 EEST



Zāļu valsts aģentūra
State Agency of Medicines of the Republic of Latvia

Jersikas iela 15, Rīga, LV-1003, Latvia, phone +371 67078424, fax +371 67078428, e-mail info@zva.gov.lv, www.zva.gov.lv

ZĀĻU REĢISTRĀCIJAS APLIECĪBA
MARKETING AUTHORIZATION OF THE MEDICINAL PRODUCT

Rīgā / Riga

Nr./No 19-0153

Zāļu nosaukums, stiprums, zāļu forma
*Name of the medicinal product, strength,
pharmaceutical form*

**Esketamine Kalceks 25 mg/ml šķīdums
injekcijām/infūzijām**
**Esketamine Kalceks 25 mg/ml solution for
injection/infusion**
Šķīdums injekcijām/infūzijām, 25 mg/ml

Aktīvās vielas nosaukums
Name of active substance

Esketaminum

Informācija par iepakojumu
Package information

10 ml Stikla ampula N5; N10
2 ml Stikla ampula N5; N10

Reģistrācijas apliecības īpašnieks
Marketing Authorization Holder

Kalceks, A/S, Latvija

Lēmums reģistrēt/pārreģistrēt zāles
Decision on authorization/renewal

01.10.2019. Nr.2-21.6/6197

Spēkā līdz
Valid until

30.09.2024.

Lēmums apstiprināt izmaiņas
Decision on variation approval

Zāļu valsts aģentūras atbildīgā amatpersona
*Responsible person of the State Agency
of Medicines*

Direktora p.i. - Direktora
vietnieks Jānis Zvejnieks
(amats, vārds, uzvārds)
(position, name)

DOKUMENTS PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA
ZĪMOGU
DOCUMENT SIGNED WITH A SAFE ELECTRONIC SIGNATURE AND CONTAINS A TIME STAMP

Dokumenta datums ir tā elektroniskas parakstīšanas datums (laika zīmogs)
The document date is the date of electronic sign (time stamp)

Signature valid



Digitally signed by JĀNIS ZVEJNIEKS
Date: 2019.10.02 12:28:44 EEST