



Выписка
из Государственного реестра медицинских изделий и организаций
(индивидуальных предпринимателей), осуществляющих производство и
изготовление медицинских изделий, по состоянию на 10:00 03.07.2026 г.

(сформирована на интернет-портале Росздравнадзора)

1. Уникальный номер реестровой записи: 201581;
2. Сквозной идентификатор реестровой записи: 144089;
3. Статус: Действует;
4. Регистрационный номер медицинского изделия: РЗН 2019/8187 (ЕРУЛ - Г004-00110-00/02928093);
5. Дата первичной государственной регистрации медицинского изделия: 11.03.2019;
6. Дата внесения изменений в медицинское изделие: 02.07.2026;
7. Период действия версии: с 02.07.2026;
8. Срок действия регистрационного удостоверения: Бессрочно;
9. Наименование медицинского изделия: Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой
Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой, варианты исполнения:
 1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, прозрачный, с фильтром, в составе:
 - 1.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, прозрачный, с фильтром – 30 шт./уп.
 - 1.2. Наклейка-заглушка для фильтра – 18 шт./уп.
 - 1.3. Инструкция по применению – 1 шт./уп.
 2. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, бежевый, с фильтром, в

составе:

2.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, бежевый, с фильтром – 30 шт./уп.

2.2. Наклейка-заглушка для фильтра – 18 шт./уп.

2.3. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

3. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, прозрачный, в составе:

3.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, прозрачный – 30 шт./уп.

3.2. Зажим гибкий – 30 шт./уп.

3.3. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

4. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, бежевый, в составе:

4.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, бежевый – 30 шт./уп.

4.2. Зажим гибкий – 30 шт./уп.

4.3. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

5. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, с фильтром, бежевый, в составе:

5.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, с фильтром, бежевый – 30 шт./уп.

5.2. Зажим жесткий – 6 шт./уп.

5.3. Наклейка-заглушка для фильтра – 18 шт./уп.

5.4. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

6. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «ФЛЕКСИМА» (FLEXIMA®), открытого типа, бежевый, с фильтром, в составе:

6.1. Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «ФЛЕКСИМА» (FLEXIMA®), открытого типа, бежевый, с фильтром – 30 шт./уп.

6.2. Зажим жесткий – 6 шт./уп.

6.3. Наклейка-заглушка для фильтра – 18 шт./уп.

6.4. Инструкция по применению – 1 шт./уп.

10. Наименование организации - уполномоченного представителя производителя (изготовителя) медицинского изделия: ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ГЕМАТЕК";

11. Место нахождения организации - уполномоченного представителя производителя (изготовителя) медицинского изделия: 199178, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,ЛИНИЯ 18-Я В. О., ДОМ 29, ЛИТЕР 3, ПОМ/КОМН 29-Н/19;
12. Юридический адрес организации - уполномоченного представителя производителя (изготовителя) медицинского изделия: 199178, ГОРОД САНКТ-ПЕТЕРБУРГ,ЛИНИЯ 18-Я В. О., ДОМ 29, ЛИТЕР 3, ПОМ/КОМН 29-Н/19;
13. Наименование организации - производителя медицинского изделия или организации изготовителя медицинского изделия: B. BRAUN MEDICAL SAS / «Б. БРАУН МЕДИКАЛ САС»;
14. Место нахождения организации - производителя медицинского изделия или организации изготовителя медицинского изделия: 26 Rue Armengaud, 92210 Saint-Cloud, France;
15. Юридический адрес организации - производителя медицинского изделия или организации изготовителя медицинского изделия: 26 Rue Armengaud, 92210 Saint-Cloud, France;
16. Страна организации - производителя медицинского изделия или организации - изготовителя медицинского изделия: Франция;
17. ОКП/ОКПД2: 32.50.50.141;
18. Класс потенциального риска применения медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации: 1;
19. Назначение медицинского изделия, установленное производителем: Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой представляет собой нестерильный мешок, предназначенный для присоединения к коже пациента вокруг стомы адгезивным материалом и использования в качестве емкости для сбора кала круглосуточно после колостомии или после илеостомии. Изделие используется однократно. Калоприемник однокомпонентный «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, предназначен для круглосуточного сбора кала (оформленного или полуоформленного) у пациентов с колостомой. Изделие закрытого типа удаляется и утилизируется после заполнения. Калоприемник однокомпонентный «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, и Калоприемник однокомпонентный «ФЛЕКСИМА» (FLEXIMA®), открытого типа, предназначены для круглосуточного сбора кала (жидкого или полуоформленного) у пациентов с коло или илеостомой. Изделие открытого типа дополнительно может опорожняться по мере его наполнения.;
20. Вид медицинского изделия в соответствии с номенклатурной классификацией медицинских изделий, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации: 152450;

156410;

21. Адрес места производства или изготовления медицинского изделия: 1. B. BRAUN MEDICAL SAS/«Б. БРАУН МЕДИКАЛ САС», Z.I. de Layats, 64500 Saint-Jean-de-Luz, France. 2. ООО «Гематек», 170017, обл. Тверская, г. Тверь, ул. Сердюковская, д. 1;

22. Сведения о взаимозаменяемых медицинских изделиях: ;

23. Модели медицинского изделия:

Код вида	Наименование модели
152450	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, прозрачный, с фильтром
152450	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с колостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), закрытого типа, бежевый, с фильтром
156410	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, прозрачный
156410	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, бежевый
156410	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «АЛМАРИС Преференс» (ALMARYS® Preference), открытого типа, с фильтром, бежевый
156410	Калоприемник однокомпонентный для стомированных больных и инвалидов с коло или илеостомой «ФЛЕКСИМА» (FLEXIMA®), открытого типа, бежевый, с фильтром

Выписка сформирована на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения в сети Интернет: <https://roszdravnadzor.gov.ru/>.



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: F671E30B77AF3D7D9A51F071091F24FAC690FB4A

Кому выдан: ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Действителен с 2025-08-18 по 2026-11-11