



PharmaSwiss Česká republika s.r.o.
Jankovcova 1569/2c Lighthouse
170 00 Prague 7
Czech Republic

In Prague,
January 5th, 2016

POWER OF ATTORNEY

Acting on behalf of PharmaSwiss Česká republika s.r.o.,

MUDr.

Managing Director, with residence address at,

Hereby authorizes:

RNDr.

with residence address

to sign Marketing Authorisation applications and to sign other documents required for regulatory Authorities in all countries where PharmaSwiss Česká republika s.r.o. is a Marketing Authorisation Holder.

Each of authorized persons under this Power of Attorney shall have an individual right to perform activities hereunder.

MUDr.

Managing Director

I accept this Authorisation

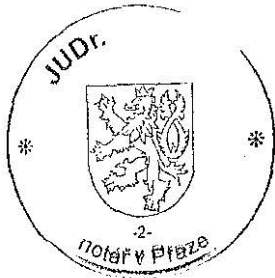
RNDr.

OVĚŘENÍ - LEGALIZACE

Běžné číslo ověřovací knihy: OTI. 1/2016
Ověřuji, že

jehož/jejíž totožnost byla prokázána, tuto listinu
přede mnou vlastnoručně podepsal(a).

V Praze dne 14. 1. 2016



zástupce notáře