

Dio - Valsartan

10/160 - 5/160 - 5/80

F.C. Tablets



Revva Pharma

Composition:

Each **Dio-valsartan** 805/ Film-coated tablet contains:

Valsartan 80 mg and amlodipine 5 mg (as amlodipine besylate).

Each **Dio-valsartan** 1605/ Film-coated tablet contains:

Valsartan 160 mg and amlodipine 5 mg (as amlodipine besylate).

Each **Dio-valsartan** 16010/ Film-coated tablet contains:

Valsartan 160 mg and amlodipine 10 mg (as amlodipine besylate).

Mechanism of Action: **Dio-valsartan** tablet contains two active substances:

Valsartan

It belongs to a class of medicines known as angiotensin II receptor antagonist. Angiotensin II is a substance in the body that causes vessels to tighten, thus causing your blood pressure to increase. Valsartan work by blocking the effect of angiotensin II on its receptors (AT1). As a result, blood vessels relax, and blood pressure is lowered.

Amlodipine

It inhibits the transmembrane entry of calcium ions into cardiac and vascular smooth muscle. The mechanism of the antihypertensive action is due to a direct relaxant effect on vascular smooth muscle, causing reductions in peripheral vascular resistance and in blood pressure.

The combination of these substances has an additive antihypertensive effect, reducing blood pressure to a greater degree than either component alone.

Pharmacokinetics:

Valsartan

After giving Valsartan orally, it reaches the peak of the plasma concentration after 2 - 4 hours. With a bioavailability of about 23%. Valsartan is highly bound to serum proteins (94–97%), mainly serum albumin. Valsartan is not biotransformed to a high extent as only about 20% of dose is recovered as metabolites. Valsartan is primarily eliminated by biliary excretion in faeces (about 83% of dose) and renally in urine (about 13% of dose), mainly as unchanged drug.

Amlodipine

After oral administration of therapeutic doses, amlodipine is well absorbed with peak blood levels between 6- 12 hours post dose. Absolute bioavailability has been estimated to be between 64 and 80%. The volume of distribution is approximately 21 l/kg and approximately 97.5% of circulating amlodipine is bound to plasma proteins. The bioavailability of amlodipine is not affected by food intake. 10% of the parent compound and 60% of the metabolites of amlodipine are excreted in the urine.

Indications: **Dio-valsartan** is used to treatment of essential hypertension in adults whose blood pressure is not adequately controlled on amlodipine or valsartan monotherapy.

Contraindications:

Dio-valsartan is contraindicated in the following cases:

- Hypersensitivity to valsartan, amlodipine or to any of the excipients.
- Haemodynamically unstable heart failure after acute myocardial infarction.
- Severe hepatic impairment, biliary cirrhosis and cholestasis.
- Severe renal impairment (creatinine clearance <30 ml/min), anuria.
- Obstruction of the outflow tract of the left ventricle (e.g. hypertrophic obstructive cardiomyopathy and high grade aortic stenosis).
- The concomitant use of **Dio-valsartan** with aliskiren-containing products is contraindicated in patients with diabetes mellitus or renal impairment (GFR < 60 ml/min/1.73 m²).

Warnings and Precautions:

- Concomitant use with potassium supplements, potassium-sparing diuretics or other medicinal products that may increase potassium levels (heparin, etc.) should be undertaken with caution and with frequent monitoring of potassium levels.
- In severely sodium-depleted and/or volume-depleted patients, such as those receiving high doses of diuretics, symptomatic hypotension may

occur in rare cases after initiation of therapy with Valsartan Extra. Sodium and/or volume depletion should be corrected before starting treatment with Valsartan Extra.

- **Dio-valsartan** should be used with caution to treat hypertension in patients with unilateral or bilateral renal artery stenosis or stenosis of the artery to a solitary kidney, since blood urea and serum creatinine may increase in such patients.
- Amlodipine should be used with caution in patients with congestive heart failure, as they may increase the risk of future cardiovascular events and mortality.
- Patients with primary hyperaldosteronism should not be treated with the angiotensin II antagonist valsartan as their renin-angiotensin system is affected by the primary disease.
- In patients with mild to moderate hepatic impairment without cholestasis, **Dio-valsartan** should be used with caution.
- Angioedema: **Dio-valsartan** should be immediately discontinued in patients who develop angioedema, and **Dio-valsartan** should not be re-administered.

Pregnancy and Lactation:

Pregnancy: Pregnancy Category D

Dio-valsartan is contraindicated in pregnancy. When pregnancy is diagnosed, treatment with **Dio-valsartan** should be stopped immediately, and, if appropriate, alternative therapy should be started.

Lactation: **Dio-valsartan** is not recommended and alternative treatments with better established safety profiles during breast-feeding are preferable, especially while nursing a newborn or preterm infant.

Driving and using machines:

Patients taking **Dio-valsartan** and driving vehicles or using machines should take into account that dizziness or weariness may occasionally occur. If patients suffer from this adverse effect the ability to react may be impaired.

Drug Interactions:

Drug interaction studies have not been conducted between **Dio-valsartan** and other drugs, although such studies have been conducted for the components of this product with other antihypertensives (such as alpha-blockers and diuretics) that may increase or strengthen the effectiveness.

Interactions linked to amlodipine:

- In clinical interaction studies, amlodipine did not affect the pharmacokinetics of atorvastatin, digoxin, warfarin or ciclosporin.
- CYP3A4 inhibitors (e.g. azole antifungals, macrolides, grapefruit): may give rise to significant increase in amlodipine exposure, resulting in increased blood pressure lowering effects.
- CYP3A4 inducers (e.g. carbamazepine, phenobarbital, phenytoin, rifampicin): The plasma concentration of amlodipine may vary. Therefore, blood pressure should be monitored and dose regulation considered both during and after concomitant medication particularly with strong CYP3A4 inducers (e.g. rifampicin, hypericum perforatum).
- Dantrolene: Due to risk of hyperkalaemia, it is recommended that the co-administration of calcium channel blockers such as amlodipine and dantrolene to be avoided.
- Simvastatin: It is recommended to limit the dose of simvastatin to 20 mg daily in patients on amlodipine.

Interactions linked to valsartan:

- In monotherapy with valsartan, no interactions of clinical significance have been found with the following substances: cimetidine, warfarin, furosemide, digoxin, atenolol, indometacin, hydrochlorothiazide, amlodipine, glibenclamide.
- Potassium-sparing diuretics, potassium supplements: monitoring of potassium plasma levels is advised.
- Non-steroidal anti-inflammatory medicines (NSAIDs): When administered simultaneously, it can reduce the antihypertensive effect of **Dio-valsartan** and increase serum potassium.
- Rifampicin, ciclosporin, ritonavir: these drugs may increase the systemic exposure to valsartan.

Side Effects: Side effects that have been observed include:

- Common Side effects: hypokalaemia, nasopharyngitis, influenza, headache, asthenia, fatigue, facial oedema, flushing, hot flush, oedema, oedema peripheral.
- Uncommon Side effects: Anorexia, hypercalcaemia, hyperlipidaemia hyperuricaemia, hyponatraemia, dizziness, paraesthesia, somnolence, visual impairment vertigo, palpitations, tachycardia, orthostatic hypotension, cough, abdominal discomfort constipation, diarrhoea, nausea, rash and back pain.
- Rare Side effects: hypersensitivity, anxiety, tinnitus, syncope, hypotension hyperhidrosis, and polyuria.

Dosage and Administration:

- **Dio-valsartan** can be taken with or without food and should be administered with water.
- The recommended dose of **Dio-valsartan** tablet once daily. Dose titration with the individual components is recommended.
- When clinically appropriate direct change from monotherapy to the fixed combination may be considered in patients whose blood pressure is not adequately controlled on valsartan or amlodipine monotherapy.
- The antihypertensive effect is substantially present within 2 weeks. In most patients, maximal effects are observed within 4 weeks.

Renal impairment: No dosage adjustment is required for patients with mild to moderate renal impairment. Monitoring of potassium levels and creatinine is advised in moderate renal impairment.

Hepatic impairment: **Dio-valsartan** is contraindicated in patients with severe hepatic impairment. In patients with mild to moderate hepatic impairment without cholestasis, the maximum recommended dose is 80 mg valsartan.

Paediatric population: The safety and efficacy of **Dio-valsartan** in children aged below 18 years have not been established. No data are available.

Overdose:

Symptoms: There is no experience of overdose with Valsartan Extra. The major symptom of overdose with valsartan is possibly pronounced hypotension with dizziness. Overdose with amlodipine may result in excessive peripheral vasodilation and, possibly, reflex tachycardia. Marked and potentially prolonged systemic hypotension up to and including shock with fatal outcome have been reported.

Treatment:

- If ingestion is recent, induction of vomiting or gastric lavage may be considered.
- Administration of activated charcoal up to two hours after ingestion of amlodipine has been shown to significantly decrease amlodipine absorption.
- Frequent monitoring of cardiac and respiratory function and elevation of extremities should be done.
- A vasoconstrictor may be helpful in restoring vascular tone and blood pressure.
- And intravenous calcium gluconate may be beneficial in reversing the effects of calcium channel blockade.
- Both valsartan and amlodipine are unlikely to be removed by haemodialysis.

Storage: Keep this medicine out of the sight and reach of children. Store below 30°C. Store in the original package. Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the packaging after EXP. The expiry date refers to the last day of that month.

Packaging: Each carton Valsartan Extra: (80\5) - (160\5) - (160\10) contains 20 Film-coated tablets in two strips.

*A medication is a product which affects your health, and it's consumption contrary to instructions is dangerous for you.
- Follow strictly the doctor's prescriptions, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medication.
*Do not exceed the same presentation without consulting your doctor.
*Do not use the same presentation without consulting your doctor.
KEEP THE MEDICAMENTS OUT OF REACH OF CHILDREN
Council of Arab Health Manufacturers - Union of Arab Pharmacies

Revva Pharmaceutical Industry - Syria

ديو - فالسارتان

مضغوطة ملبسة بالفيلم



الترييب:

كل مضغوطة ديو - فالسارتان ٥/٨٠ ملبسة بالفيلم تحتوي على:

فالسارتان ٨٠ ملغ وأملوديبين ٥ ملغ (بيسيلات).

كل مضغوطة ديو - فالسارتان ٥/١٦٠ ملبسة بالفيلم تحتوي على:

فالسارتان ١٦٠ ملغ وأملوديبين ٥ ملغ (بيسيلات).

كل مضغوطة ديو - فالسارتان ١٠/١٦٠ ملبسة بالفيلم تحتوي على:

آلية التأثير: تحتوي مضغوطة ديو - فالسارتان على مادتين فعاليتين:

فالسارتان: ينتمي الفالسارتان إلى مجموعة دوائية تُعرف باسم مضادات مستقبلات الأنجيوتنسين II، والتي تساعد على التحكم في ارتفاع ضغط الدم. إن الانجيوتنسين II هي مادة تتواجد في الجسم حيث تتسبب في تقلص الأوعية الدموية، مما يؤدي إلى ارتفاع ضغط الدم. يعمل الفالسارتان من خلال منع تأثير الأنجيوتنسين II على مستقبلاته (AT1). ونتيجة لذلك، يحدث استرخاء في الأوعية الدموية وينخفض ضغط الدم. أملوديبين: يمنع دخول أيونات الكالسيوم عبر الغشاء إلى الخلايا العضلية الملساء الوعائية. ترجع آلية العمل الخافضة لضغط الدم إلى تأثير مرخي مباشر على العضلات الملساء الوعائية، مما يسبب انخفاضاً في مقاومة الأوعية الدموية الطرفية وضغط الدم. مشاركة هذه الأدوية له تأثير إضافي خافض لضغط الدم، مما يقلل من ضغط الدم بدرجة أكبر من أي مكون فقط.

الحرائك الدوائية:

فالسارتان: بعد إعطاء فالسارتان عن طريق الفم يصل إلى ذروة التركيز البلازمي بعد ٢-٤ ساعات. وبتوافر حيوي مطلق حوالي ٢٣٪. ويرتبط فالسارتان بشكل كبير ببروتينات البلازما ولا يخضع الفالسارتان للإستقلاب الكبدي بنسبة مهمة (أقل من ٢٠٪ من الجرعة المعطاة) تتعرض للإستقلاب الكبدي) ويطرح القسم الأكبر منه عن طريق الإطراح الصفراوي في البراز (حوالي ٨٣٪ من الجرعة) وعن طريق الكلية في البول (حوالي ١٣٪ من الجرعة)، بشكله غير المتغير.

أملوديبين: بعد إعطاء الأملوديبين بجرعته العلاجية عن طريق الفم، يتم امتصاصه بشكل جيد حيث تصل ذروة تركيزه في البلازما خلال ٦-١٢ ساعة. التوافر الحيوي المطلق بين ٦٤٪ و ٨٠٪. يبلغ حجم التوزيع ٢١ لتر / كغ وحوالي ٩٧,٥٪ من أملوديبين الموجود في الدم يكون مرتبطاً ببروتينات البلازما. لا يتأثر التوافر الحيوي للأملوديبين بتناول الطعام. يتم استقلابه على نطاق واسع في الكبد إلى مستقبلات غير نشطة، يتم إخراج ١٠٪ من المركب الأصلي و ٦٠٪ من مستقبلات الأملوديبين عن طريق البول.

الإستقطاب: يستعمل ديو - فالسارتان لمعالجة ارتفاع ضغط الدم الأساسي. تُستطب هذه المشاركة عند المرضى البالغين الذين لم يتم ضبط ضغط الدم لديهم بشكل كافٍ عند استخدام الإستقطاب والفالسارتان أو الأملوديبين كعلاج مفرد.

مضادات الإستقطاب: يمنع استخدام ديو - فالسارتان في الحالات التالية:

- فرط الحساسية تجاه الفالسارتان والأملوديبين أو لأي من مكونات المستحضر الأخرى.

- قصور القلب غير المستقر بعد احتشاء العضلة القلبية الحاد.

- القصور الكبدي الحاد، التليف الكبدي الصفراوي، الركون الصفراوي.

- القصور الكلوي الحاد (تصفية الكرياتينين > ٣٠ مل / دقيقة)، شع البول.

- انسداد مجرى تنفق البطين الأيسر (مثل احتلال عضلة القلب الإسنادي الضخامي وتضيق الأبهر عالي الدرجة).

- يُمنع الاستخدام المزامن لديو - فالسارتان مع الأدوية التي تحتوي على اليكسكربين وذلك عند المرضى الذين يعانون من الداء السكري أو القصور الكلوي

(60 ml/min/1.73 m2) (GFR).

التحذيرات والاحتياطات:

يجب مراقبة مستويات البوتاسيوم عند استخدام ديو - فالسارتان مع المتممات الحوائية على البوتاسيوم، ومدرات البول الحافظة للبوتاسيوم، أو أي عوامل أخرى قد تزيد من

مستويات البوتاسيوم (الهيبارين، إلخ).

- في المرضى الذين يعانون من فقدان شديد للصوديوم و / أو استنفاد الحجم، مثل

المرضى الذين يتلقون جرعات عالية من المدرات البولية، في بعض الحالات النادرة قد يحدث انخفاض ضغط دم عرضي بعد بدء العلاج ديو - فالسارتان. في مثل هذه الحالات يجب تصحيح استنفاد الصوديوم و / أو الحجم قبل بدء العلاج ديو - فالسارتان.

- يجب عدم استخدام ديو - فالسارتان لعلاج ارتفاع ضغط الدم في المرضى الذين يعانون من تضيق الشريان الكلوي الأحادي أو الثنائي أو تضيق الشريان في الكلية الإفرادية (عند الأشخاص المولودين بكلية واحدة)، حيث قد يسبب زيادة البوريا والكرياتينين في الدم لدى هؤلاء المرضى.

- لا يجب علاج المرضى الذين يعانون من فرط الألدوستيرونية الأولي باستخدام ديو - فالسارتان لأن جملة نظام أنجيوتنسين الرينين تكون بالأساس متأثرة بالمرض الأولي.

- في المرضى الذين يعانون من اختلال كبدي خفيف إلى متوسط دون ركود صفراوي، يجب استخدام ديو - فالسارتان بحذر.

- يجب استخدام أملوديبين بحذر في المرضى الذين يعانون من قصور القلب الإحتقاني، لأنه قد يزيد من خطر الأحداث القلبية الوعائية والوفيات في المستقبل.

- الوذمة الوعائية: يجب إيقاف ديو - فالسارتان فوراً عند المرضى الذين يُصابون بالوذمة الوعائية، ولا ينبغي إعادة استعمال ديو - فالسارتان.

الحمل والإرضاع:

الحمل: التصنيف الحلمي D

لا يُنصح باستخدام مضادات مستقبلات الأنجيوتنسين II خلال الأشهر الثلاثة الأولى من الحمل. إن مضادات مستقبلات الأنجيوتنسين II مضاد استقلاب خلال الثلثين الثاني والثالث من الحمل. عندما يتم تشخيص الحمل، يجب إيقاف العلاج ديو - فالسارتان على الفور، وعند الضرورة، يجب العلاج البديل.

الإرضاع: لا توجد معلومات متاحة بشأن استخدام ديو - فالسارتان أثناء الرضاعة الطبيعية، لذلك لا يوصى به وتفضل العلاجات البديلة مع مخاطر سلامة مثبتة بشكل

أفضل أثناء الرضاعة الطبيعية، خاصة أثناء إرضاع حديثي الولادة أو الخدج.

القيادة واستخدام الآلات: يجب على المرضى الذين يقومون بقيادة المركبات أو استخدام الآلات ويتناولون ديو - فالسارتان مراعاة أن الذوخة أو التعب قد يحدث في بعض الأحيان. إذا كان المريض يعاني من هذا التأثير الضار، فقد تضعف القدرة على التفاعل.

التداخلات الدوائية: قد تُجرى دراسات التداخلات الدوائية بين ديو - فالسارتان والأدوية الأخرى، على الرغم من إجراء مثل هذه الدراسات من أجل مكونات هذا المستحضر مع

خافضات ضغط الدم الأخرى (مثل حاصرات ألفا ومدرات البول) والتي يمكن أن تزيد من الفعالية أو تقيها.

التداخلات الدوائية المرتبطة بالأملوديبين:

- في الدراسات السريرية، لم يثر الأملوديبين على الحرائك الدوائية للأتورفاستاتين، والديجوكسين، والوارفارين والسيكلوسبورين.

- مثبطات انزيمات CYP3A4 (مثل مضادات الفطريات الأزلوية، الماكروليدات، الكريفون): قد تؤدي إلى زيادة كبيرة في كمية الأملوديبين، مما يؤدي إلى زيادة التأثيرات الخافضة لضغط الدم.

- محفزات انزيمات CYP3A4 (مثل كاربامازيبين، الفينوباربيتال، الفينيتوين، الريفامبيسين): قد يتغير تركيز الأملوديبين في البلازما. لذلك، يجب مراقبة ضغط الدم وتقييم الجرعة بانتظام على حد سواء أثناء وبعد استعمال هذه الأدوية بشكل متزامن وخاصة مع محفزات CYP3A4 القوية (مثل ريفامبيسين ونبنة سانت جون).

- دانترولين: يسبب خطر فرط بوتاسيوم الدم، لا يوصى بالإعطاء المشترك له مع حاصرات قنوات الكالسيوم مثل أملوديبين.

- سيفمفاستاتين: يوصى بتقليل جرعة سيفمفاستاتين إلى ٢٠ ملغ يومياً عند المرضى الذين يتناولون أملوديبين.

التداخلات المرتبطة بالفالسارتان:

- في المعالجة الأحادية بالفالسارتان، لم يتم الحصول على تداخلات دوائية ذات أهمية سريرية مع المواد التالية: السيميتيدين، الوارفارين، الفوروسيميد، الديجوكسين، الأكينول، الإنديمتاسين، الهيدروكلوروثيازيد، الأملوديبين، غلينكلاميد.

- مدرات البول الحافظة للبوتاسيوم، المتممات الحوائية على البوتاسيوم: ينصح بمراقبة مستويات البوتاسيوم في البلازما.

- مضادات الالتهاب غير الستيرويديّة: عند استعمالها بشكل متزامن، يمكن أن تقلل من

التأثير الخافض لضغط الدم للديو - فالسارتان وتسبب زيادة في بوتاسيوم الدم.

- ريفامبيسين، سيكلوسبورين، ريتونايفير: قد تزيد هذه الأدوية من التركيز الجهازي للفالسارتان.

التأثيرات الجانبية: التأثيرات الجانبية التي لوحظت وتشمل:

- التأثيرات الجانبية الشائعة: انخفاض بوتاسيوم الدم، التهاب البلعوم الأنفي، الأنفلونزا، الصداع، الوهن، الإرهاق، وذمة الوجه، الإحمرار، الهبات الساخنة، الوذمة، الوذمة المحيطية.

- التأثيرات الجانبية غير الشائعة: فرط كالسيوم الدم، فقدان الشهية، ارتفاع شحوم

الدهم، ارتفاع حمض البولية في الدم، انخفاض صوديوم الدم، الذوخة، تميل، النعاس، الضعف البصري، خفقان، تسرع القلب، انخفاض ضغط الدم الإنتصابي، سعال، ألم

في البطن، غثيان، ألم في الظهر.

- التأثيرات الجانبية النادرة: فرط الحساسية، القلق، طنين الأذن، الإغماء، فرط التعرق

الناجم عن انخفاض ضغط الدم، تعدد البيلات.

الجرعة والإستعمال:

يمكن تناول ديو - فالسارتان مع أو بدون الطعام ويجب تناوله مع الماء.

الجرعة الموصى بها من ديو - فالسارتان هي قرص واحد مرة واحدة يومياً. يوصى بضبط الجرعة وفقاً لحالة كل مريض.

يمكن استعمال المعالجة المشتركة بواسطة ديو - فالسارتان عند المرضى الذين لا يتم ضبط ضغط الدم لديهم بشكل كافي باستعمال المعالجة الأحادية (بالفالسارتان لوحده

أو بالأملوديبين لوحده).

- يُلاحظ التأثير الخافض لضغط الدم بشكل كبير في غضون أسبوعين. في معظم

المرضى، لوحظت التأثيرات القصورى الخافضة لضغط الدم في غضون ٤ أسابيع.

ومع ذلك، قد تلامز المعالجة عند بعض المرضى لمدة ٤-٨ أسابيع حتى تُلاحظ هذه التأثيرات.

القصور الكلوي: لا يلزم تعديل الجرعة للمرضى الذين يعانون من قصور كلوي خفيف

إلى متوسط. يُنصح بمراقبة مستويات البوتاسيوم والكرياتينين في القصور الكلوي المعتدل.

القصور الكبدي: يُمنع استخدام ديو - فالسارتان في المرضى الذين يعانون من قصور

كبدي حاد. في المرضى الذين يعانون من قصور كبدي خفيف إلى متوسط دون ركود

صفراوي، فإن الجرعة القصورى الموصى بها من الفالسارتان هي ٨٠ ملغ.

الأطفال: لا توجد بيانات متاحة تثبت سلامة وفعالية ديو - فالسارتان لدى الأطفال الذين

تقل أعمارهم عن ١٨ عاماً.

فرط الجرعة:

الأعراض: لا يوجد معلومات حول فرط الجرعة لـ ديو - فالسارتان. الأعراض الرئيسية

لمتعلقة بالجرعة الزائدة من الفالسارتان هي انخفاض ضغط الدم مع الذوخة. قد تؤدي

الجرعة الزائدة من الأملوديبين إلى توسع الأوعية المحيطية المفرط، وربما حدوث

تسرع قلب انعكاسي.

المعالجة:

- إذا تم تناول الدواء حديثاً، فيمكن تحريض القيء أو غسل المعدة.

- تبين أن إعطاء الفحم الفعال خلال ساعتين من تناول الأملوديبين يقلل بشكل كبير من امتصاصه.

- يجب إجراء المراقبة المتكررة لوظيفة القلب والجهاز التنفسي، ورفع الأطراف.

- قد يكون إعطاء مفتض وعائي مفيد في استعادة ضغط الدم، وإن إعطاء غلوكونات

الكالسيوم وريدياً قد يعكس التأثيرات الحاصرة لـ لقناة الكالسيوم.

- من غير المحتمل التخلص من الفالسارتان والأملوديبين عن طريق الغسيل الكلوي.

شروط الحفظ: حفظ الدواء بعيداً عن متناول الأطفال. يحفظ بدرجة حرارة أقل من ٣٠

درجة مئوية وفي عليه الأصلية.

لا تستخدم هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على العبوة. يشير تاريخ انتهاء

الصلاحية إلى اليوم الأخير من ذلك الشهر.

التعبئة: كل عبوة كرتونية ديو - فالسارتان (٥/٨٠) - (٥/١٦٠) - (١٠/١٦٠) تحوي

٢٠ مضغوطة ملبسة بالفيلم ضمن شريطين.

الدواء المستحضر على ظهر عبوة لا يُستعمله خلال الحملات بحسب مخطط العمل
التيهة معقمة معقمة. يرجى قراءة التعليمات المتضمنة في عبوة. المضادات الحيوية
تؤذي سمهاً لك. حافظ على مستوى السكر في الدم وقلعته وحركه
تذكر: مرض السكري مرض مزمن. لا يمكن شفاؤه
تفكر الأدوية بحذورك لدى الأطفال
مجلس وزراء الصحة العرب واتحاد الصيدلة العرب
إشراك شركة ريفا للمنتجات الدوائية - سوريا