Mosedin®

Tablet & Syrup
10 mg, 5mg/5ml

Loratadine (Micronized)

1. Name of the medicinal product
Mosedin® 10 mg Tablets.
Mosedin® 5 mg /5 ml Syrup.
2. Qualitative and quantitative composition
Each tablet contains 10 mg loratadine micronized
Each 5 ml Oral Solution contains 5 mg loratadine micronized
Excipient(s) with known effect
For the full list of excipients, see section 6.1.
3. Pharmaceutical form
Tablet & Syrup
Syrup: Clear colourless to slightly yellow syrup with cherry flavour.
Tablet: White to off white pentagonal biconvex tablet bisected from one side and embossed by amoun logo on the other side.
The scoring line is not to divide the tablet into two equal doses.
4. Clinical particulars
4.1 Therapeutic indications
This medicine is indicated for the symptomatic treatment of allergic rhinitis and chronic idiopathic urticaria in adults and children over the age of 2 years.
4.2 Posology and method of administration
Posology
Adults and children over 12 years of age:
10 mg once daily (one tablet once daily) or 10ml (10mg) of the oral solution once daily.
Paediatric population
Children 2 to 12 years of age are dosed by weight :
Children 2 to 12 years of age are dosed by weight:
Body weight more than 30 kg: 10 mg once daily (one tablet once daily) or 10ml (10mg) of the oral solution once daily.
Body weight 30kg or less: 5ml (5mg) of the oral solution once daily.
Efficacy and safety of this medicine in children under 2 years of age has not been established. No data are available.
Patients with hepatic impairment
Patient with severe liver impairment should be administered a lower initial dose because they may have reduced clearance of loratadine. An initial dose of 10 mg every other day is recommended for adults and children weighing more than 30 kg, and for children weighing 30kg or less, 5ml oral solution (5mg) every other day is recommended
Patients with renal impairment
No dosage adjustments are required in patients with renal insufficiency.
Elderly
No dosage adjustments are required in the elderly.
Method of administration
Oral use. The tablet or the syrup solution may be taken without regard to mealtime.
4.3 Contraindications
Hypersensitive to the active substance or to any of the excipients listed in section 6.1.
4.4 Special warnings and precautions for use
Mosedin® syrup contains 550 mg propylene glycol / 5 ml.
This medicine should be administered with caution in patients with severe liver impairment (see 4.2)
Mosedin® tablet contains lactose; thus patients with rare hereditary problems of galactose intolerance, the Lapp lactase deficiency or glucose-galactose malabsorption should not take this medicine.
The administration of this medicine should be discontinued at least 48 hours before skin tests since antihistamines may prevent or reduce otherwise positive reactions to dermal reactivity index.
4.5 Interaction with other medicinal products and other forms of interaction
When administered concomitantly with alcohol, this medicine has no potentiating effects as measured by psychomotor performance studies.
Potential interaction may occur with all known inhibitors of CYP3A4 or CYP2D6 resulting in elevated levels of loratadine (see Section 5.2), which may cause an increase in adverse events.
Increase in plasma concentrations of loratadine has been reported after concomitant use with ketoconazole, erythromycin, and cimetidine in controlled trials, but without clinically significant changes (including electrocardiographic).
Discontinue consumption of alcohol or products containing propylene glycol during and for at least three days after therapy with metronidazole. Use of oral metronidazole is associated with a disulfiram-like reaction to alcohol, including abdominal cramps, nausea, vomiting, headaches, and flushing.
Paediatric population
Interaction studies have only been performed in adults.
4.6 Fertility, pregnancy and lactation
Pregnancy
A large amount of data on pregnant women (more than 1000 exposed outcomes) indicate no malformative nor feto/neonatal toxicity of loratadine. Animal studies do not indicate direct or indirect harmful effects with respect to reproductive toxicity. As a precautionary measure, it is preferable to avoid the use of loratadine during pregnancy.
Breast-feeding
Loratadine is excreted in breast milk, therefore the use of loratadine is not recommended in breast-feeding women.
Fertility
There are no data available on male and female fertility.
4.7 Effects on ability to drive and use machines
In clinical studies that assessed driving ability, no impairment was observed in patients receiving loratadine. This medicine has no or negligible influence on the ability to drive and use machines. However, patients should be informed that very rarely some people experience drowsiness, which may affect their ability to drive or use machines.
4.8 Undesirable effects
Summary of the safety profile:
In clinical trials in a paediatric population children aged 2 through 12 years, common adverse reactions reported in excess of placebo were headache (2.7%), nervousness (2.3%), and fatigue (1%)
In clinical trials involving adults and adolescents in a range of indications including allergic rhinitis (AR) and chronic idiopathic urticarial (CIU), at the recommended dose of 10 mg daily, adverse reactions with loratadine were reported in 2% of patients in excess of those treated with placebo. The most frequent adverse reactions reported in excess of placebo were somnolence (1.2%), headache (0.6%), increased appetite (0.5%) and insomnia (0.1%).
Tabulated list of adverse reactions:
The following adverse reactions reported during the post-marketing period are listed in the following table by System Organ Class. Frequencies are defined as very common (≥ 1/10), common (≥ 1/100 to < 1/10), uncommon (≥ 1/1,000 to < 1/100), rare (≥ 1/10,000 to < 1/1,000), very rare (< 1/10,000) and not known (cannot be estimated from the available data).
Within each frequency grouping, adverse reactions are presented in order of decreasing seriousness.

System Organ Class	Frequency	Adverse Experience Term
Immune system disorders	Very rare	Hypersensitivity reactions (including angioedema and anaphylaxis).
Nervous system disorders	Very rare	Dizziness, convulsion
Cardiac disorders	Very rare	Tachycardia, palpitation
Gastrointestinal disorders	Very rare	Nausea, dry mouth, gastritis
Hepato-biliary disorders	Very rare	Abnormal hepatic function
Skin and subcutaneous tissue disorders	Very rare	Rash, alopecia
General disorders and administration site conditions	Very rare	Fatigue
Investigations	Not known	Weight increased

Paediatric population
In clinical trials in a paediatric population, children aged 2 through 12 years, common adverse reactions reported in excess of placebo were headache (2.7%), nervousness (2.3%), and fatigue (1%).
Reporting of suspected adverse reactions
Reporting suspected adverse reactions after authorisation of the medicinal product is important. It allows continued monitoring of the benefit/risk balance of the medicinal product. Healthcare professionals are asked to report any suspected adverse reactions via Egyptian pharmacovigilance center:
pv.followup@edaegypt.gov.eg
www.eda.mohp.gov.eg
4.9 Overdose
Overdosage with loratadine increased the occurrence of anticholinergic symptoms. Somnolence, tachycardia and headache have been reported with overdoses.
In the event of overdose, general symptomatic and supportive measures are to be instituted and maintained for as long as necessary. Administration of activated charcoal as a slurry with water may be attempted. Gastric lavage may be considered. Loratadine is not removed by haemodialysis and it is not known if loratadine is removed by peritoneal dialysis. Medical monitoring of the patient is to be continued after emergency treatment.
5. Pharmacological properties
5.1 Pharmacodynamic properties
Pharmacotherapeutic group: antihistamines – H1 antagonist.
Mechanism of action:
Loratadine the active ingredient in this medicine is a tricyclic antihistamine with selective, peripheral H1 receptor activity.
Pharmacodynamic effects:
Loratadine has no clinically significant sedative or anticholinergic properties in the majority of the population and when used at the recommended dosage.
During long-term treatment there were no clinically significant changes in vital signs, laboratory test values, physical examinations or electrocardiograms.
Loratadine has no significant H2-receptor activity. It does not inhibit norepinephrine uptake and has practically no influence on cardiovascular function or on intrinsic cardiac pacemaker activity.
Loratadine Tablets: Human histamine skin wheal studies following a single 10 mg dose has shown that the antihistamine effects are seen within 1-3 hours reaching a peak at 8-12 hours and lasting in excess of 24 hours. There was no evidence of tolerance to this effect after 28 days of dosing with loratadine.
5.2 Pharmacokinetic properties
Biotransformation
After oral administration, loratadine is rapidly and well absorbed and undergoes an extensive first pass metabolism, mainly by CYP 3A4 and CYP 2D6. The major metabolite – desloratadine (DL) – is pharmacologically active and responsible for a large part of clinical effect. Loratadine and DL achieve maximum plasma concentrations (T_{max}) between 1 – 1.5 hours and 1.5 – 3.7 hours after administration, respectively.
Distribution
Loratadine is highly bound (97% to 99%) and its active major metabolite desloratadine (DL) moderately bound (73% to 76%) to plasma proteins.
In healthy subjects, plasma distribution half-lives of loratadine and its active metabolite are approximately 1 and 2 hours, respectively.
Elimination
Approximately 40% of the dose is excreted in the urine and 42% in the faeces over a 10-day period (mainly in the form of conjugated metabolites). Approximately 27% of the dose is eliminated in the urine during the first 24 hours. Less than 1% of the active substance is excreted unchanged in active form, as loratadine or DL. The mean elimination half-lives in healthy adult subjects were 8.4 hours (range = 3 to 20 hours) for loratadine and 28 hours (range = 8.8 to 92 hours) for the major active metabolite.
Absorption
Loratadine is rapidly and well-absorbed. Concomitant ingestion of food can delay slightly the absorption of loratadine but without influencing the clinical effect. The bioavailability parameters of loratadine and of the active metabolite are dose proportional.
Renal impairment
In patients with chronic renal impairment, both the AUC and the peak plasma levels (Cmax) increased for loratadine and its metabolite as compared to the AUCs and peak plasma levels Cmax of patients with normal renal function. The mean elimination half-lives of loratadine and its active metabolite were not significantly different from that observed in normal subjects. Haemodialysis does not have an effect on the pharmacokinetics of loratadine or its active metabolite in subjects with chronic renal impairment.
Hepatic impairment
In patients with chronic alcoholic liver disease, the AUC and peak plasma levels Cmax of loratadine were double while the pharmacokinetic profile of the active metabolite was not significantly changed from that in patients with normal liver function. The elimination half-lives for loratadine and its active metabolite were 24 hours and 37 hours, respectively, and increased with increasing severity of liver disease.
Elderly
The pharmacokinetic profile of loratadine and its metabolites is comparable in healthy volunteers and in healthy geriatric volunteers.
Loratadine and its active metabolite are excreted in the breast milk of lactating women.
6. Pharmaceutical particulars
6.1 List of excipients
Tablet: Dibasic calcium phosphate anhydrous, Lactose Monohydrate, Avicel PH102, Povidone XL (Crospovidone), Povidone K30, Magnesium stearate, Talc purified Aerosil 200.
Syrup: Propylene glycol, Sorbitol 70%, Sucrose, Citric acid Monohydrate, Benzoic acid, Sucralose, Carboxy methyl cellulose sodium, Ammonium glycyrrhizinate, Disodium edelate, Cherry Flavor liquid, Purified water.
6.2 Incompatibilities
Not applicable
6.3 Shelf life
See outer pack
6.4 Special precautions for storage
Syrup: Store at temperature not exceeding 25°C.
Tablet: Store at temperature not exceeding 30°C, in a dry place.
6.5 Nature and contents of container
Tablet: Carton Box containing Strips (AL/Transparent Colorless PVC) each of 10 tablet + insert leaflet. For the number of strips, refer to the outer pack.
Syrup: Carton Box containing amber colored PET bottle of 60 ml syrup with white cap and plastic measuring cup and an inner leaflet
EDA revision date: 22/6/2023
Manufacturer & license holder: Amoun Pharmaceutical company

Keep all medicaments out of reach of children

Product of:
Amoun Pharmaceutical Co. S.A.E.
El-Obour City, Al Qalyubia, Egypt.

موسيدين®

اقراص . شراب
10 مجم، 5 مجم / 5 ملي

لوراتادين (ميكرونيزيد)

اقرا هذه النشرة بعناية قبل البدء في تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة لك.
تناول هذا الدواء دائمًا كما هو موضح في هذه النشرة أو كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي.
هذا الدواء متاح بدون وصفة طبية. لعلاج الاعراض الخفيفة دون مساعدة الطبيب. لا تزال بحاجة إلى استخدام هذا الدواء بعناية للحصول على أفضل النتائج منه.
- احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.
- اسأل الصيدلي إذا كنت بحاجة إلى مزيد من المعلومات أو المشورة.
- إذا كان لديك أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. وهذا يشمل أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة. انظر القسم 4
- يجب عليك التحدث إلى الطبيب إذا لم تشعر بتحسن أو إذا كنت تشعر بسوء بعد 5 أيام.

ماذا يوجد في هذه النشرة:

1-ما هو موسيدين وفي ماذا يستخدم

موسيدين يحتوي على المادة الفعالة لوراتادين التي تنتمي إلى مجموعة من الأدوية تسمى مضادات الهيستامين.
كيف يعمل موسيدين®.
موسيدين® يساعد على تقليل أعراض الحساسية عن طريق إيقاف آثار مادة تسمى "الهيستامين"، والتي يتم إنتاجها في الجسم عندما تكون لديك حساسية من شيء ما.
متى يجب تناول موسيدين®
موسيدين® يساعد على تقليل الأعراض المرتبطة بالتهاب الأنف التحسسي (على سبيل المثال، حمى القش)، مثل العطس، وسيلان أو حكة بالأنف، وحرقان أو حكة أو إحمرار أو دموع في العينين في البالغين والأطفال الذين تزيد أعمارهم عن عامين.
يمكن أيضًا استخدام **موسيدين** للمساعدة في تخفيف أعراض الشرى أو الأرتيكاريا (الحكة والاحمرار) التي تعرف غالبًا بالشرى أو الطفح الجلدي
يستمر تأثير موسيدين ليوم كامل ويجب أن يساعدك على مواصلة أنشطتك اليومية العادية والنوم.
يجب عليك التحدث إلى الطبيب إذا لم تشعر بتحسن أو إذا كنت تشعر بسوء حالتك.

2. ما تحتاج إلى معرفته قبل تناول موسيدين

لا تتناول **موسيدين®** أقراص 10 مجم و**موسيدين®** شراب 5 مجم / 5 ملي إذا:
- لديك حساسية شديده (حساسية) للوراتادين، أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء (المدرجة في القسم 6).
- إذا كنت (أو تعتقدين أنك حامل)، أو ترضعين طفلك رضاعة طبيعية حيث أن لوراتادين يفرز في لبن الثدي.

بالنسبة لموسيدين® شراب:
توقف عن تناول الكحول أو المنتجات التي تحتوي على البروبيلين جليكول خلال ولمدة ثلاثة أيام على الاقل بعد العلاج بالميترونيدازول. يرتبط استخدام الميترونيدازول عن طريق الفم بتفاعل عكسي شبيه بالديسولفيرام للكحول، بما في ذلك تقلصات البطن والغثيان والقيء والصداع والاحمرار.
المحاذير والاحتياطات:
يحتوي **موسيدين®** شراب على 550 مجم بروبيلين جلايكول/ 5 ملي.
تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل ان تتناول **موسيدين®** إذا كان:
- لديك مرض كبدي.
- لديك عدم تحمل لبعض السكريات. يحتوي **موسيدين®** على اللاكتوز، المرضى المصابون بأمراض وراثية نادرة مثل عدم تحمل الجالاكتوز، نقص انزيم اللاب اللاكتوز، سوء امتصاص جلوكوز - جالاكتوز، يجب عليهم عدم تناول هذا الدواء.
- من المقرر إجراء أي اختبارات جلدية للحساسية. لا تتناول **موسيدين®** لمدة يومين قبل إجراء هذه الاختبارات. هذا لأنه قد يؤثر على نتائج الاختبار.

إذا كان أي مما سبق ينطبق عليك (أو لست متأكدًا)، فتحدث إلى طبيبك أو الصيدلي قبل تناول **موسيدين®**
الأطفال
لا تعط **موسيدين®** شراب للأطفال الذين تقل أعمارهم عن عامين.كما لا يجب إعطاء **موسيدين®** أقراص للأطفال من عمر عامين إلى 12 عام و الذين تقل أوزانهم عن 30كجم.
الادوية الأخرى وموسيدين®
أخبر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرًا أي أدوية أخرى، حتى تلك غير الموصوفة.
قد تزيد الآثار الجانبية **للموسيدين®** عند استخدامه مع الأدوية الاخرى التي تؤثر على أداء بعض الإنزيمات المسئولة عن التمثيل الدوائي في الكبد. ومع ذلك، في الدراسات السريرية، لم يلاحظ أي زيادة في الآثار الجانبية للوراتادين مع المنتجات التي غيرت أداء هذه الإنزيمات.
هناك بعض الأدوية التي قد تزيد من خطر الآثار الجانبية:
- سيميتيدين (لمشاكل في المعدة). - الاريثروميسين (مضاد حيوي)
- كيتوكونازول أو فلوكونازول (للعدوى الفطرية) - كيتيدين (لمشاكل في القلب).
- فلوكستين (للاكتئاب).

موسيدين® مع الاكل، الشرب والكحوليات:
يجب تجنب الاستهلاك المفرط للكحول أثناء تناول هذا الدواء، كما هو الحال مع جميع الأدوية المضادة للهيستامين.
موسيدين® لا ينبغي أن يتأثرا بالطعام أو الشراب.
الحمل
إذا كنتي حامل، لا تأخذي هذا الدواء الا اذا اوصي طبيبك بذلك قد يقوم طبيبك بإجراء فحوصات إضافية أثناء تناول هذا الدواء.
كإجراء وقائي، يفضل تجنب استخدام **موسيدين®** أثناء الحمل.
الرضاعة الطبيعية:
اطلبي من طبيبك أو الصيدلي نصيحة قبل تناول أي دواء.
لا ينبغي تناول هذا الدواء من قبل النساء اللواتي يرضعن لأن العنصر النشط، لوراتادين، يمر إلى لبن الثدي.
القيادة واستخدام الآلات:
في التجارب السريرية التي قيمت القدرة على القيادة، لم يلاحظ أي ضعف في المرضى الذين يتلقون لوراتادين. بالجرعة الموصي بها، من غير المتوقع أن تتسبب **موسيدين®** في الشعور بالنعاس أو تنبيه أقل. ومع ذلك، نادرًا ما يعاني بعض الأشخاص من النعاس، مما قد يؤثر على قدرتهم على القيادة أو استخدام الآلات. لا تقود سيارة و لا تستعمل الآلات إلى أن تتأكد من تأثير الدواء عليك.

3. كيف تأخذ موسيدين®

تناول هذا الدواء دائمًا كما هو موضح في هذه النشرة أو كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي. استشر طبيبك أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا.
القرص محزز يساعدك على كسر القرص في حال إذا كنت تواجه صعوبة في ابتلاع القرص بالكامل ولكن ليس لتقسيم القرص الي جرعتين متساويين.
من المهم معرفة مقدار وزن طفلك للتأكد من إعطاء الكمية الصحيحة من الدواء. على سبيل المثال، طفل يبلغ من العمر 9 سنوات يبلغ وزنه حوالي 30 كجم. إذا كنت تشك في وزن طفلك اتبع التعليمات التالية. يحتوي القسم التالي على إرشادات حول عدد الأقراص والملليلترات التي يجب تناولها ومتى. لا تتجاوز الجرعة المذكورة أدناه.
الكبار، كبار السن، الأطفال من سن 12 سنة فما فوق:
قرص واحد يتم ابتلاعه مرة واحدة يوميا. أو 10مل من لوراتادين شراب مرة واحدة يوميا.
الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 2 إلى 12 عاما والذين يزنون 30 كجم أو أقل:
إذا كان وزن الطفل أكثر من 30 كجم، يوصى بتناول قرص واحد أو 10 مل مرة واحدة يوميًا. إذا كان وزن الطفل 30 كجم أو اقل، فيجب تناول 5 مللي من **موسيدين®** مرة واحدة يوميًا.
إذا لم تكن متأكدًا، فاطلب النصيحة من طبيبك أو الصيدلي.
لا ينصح بهذا الدواء للأطفال دون سن 2 سنة.
إذا تناولت موسيدين® أكثر مما يجب عليك:
إذا كنت (أو أي شخص آخر) قد تناول هذا الدواء عن طريق الخطأ أكثر مما يجب / يجب عليك، الاتصال بطبيبك أو الصيدلي على الفور، أو اذهب إلى أقرب قسم مستشفى الحوادث والطوارئ. ومع ذلك، لا يُتوقع حدوث مشاكل خطيرة، فقد تصاب بصداع، أو تسارع ضربات القلب، أو تشعر بالنعاس.
إذا نسيت تناول موسيدين®:
تناول الجرعة الموصي بها بمجرد أن تتذكرها؛ انتظر 24 ساعة على الأقل قبل تناول جرعة أخرى.
لا تأخذ "جرعة مضاعفة" لتعويض الجرعات الفائتة.
إذا كان لديك أي أسئلة أخرى حول استخدام هذا الدواء، اسأل طبيبك أو الصيدلي.

الآثار الجانبية المحتملة:

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثارًا جانبية، على الرغم من عدم حصول الجميع عليها.
يمكن أن يكون تورم الوجه أو الفم أو الشفتين أو الحلق من علامات الحساسية. إذا حدث هذا لك، فتوقف عن تناول موسيدين® وأخبر طبيبك على الفور، أو اذهب إلى أقرب مستشفى.
الآثار الجانبية الأكثر شيوعًا في البالغين والأطفال فوق سن 12 عامًا هي:
- التعاس
- صداع الراس
- زيادة الشهية
- صعوبة في النوم.

الآثار الجانبية الأكثر شيوعًا في الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 2 و 12 عامًا هي:
- صداع الراس
- العصبية
- التعب

غير معروف (لا يمكن تقدير التردد من البيانات المتاحة)
- زيادة الوزن

الإبلاغ عن الآثار الجانبية:
إذا حصلت على أي آثار جانبية، فتحدث مع طبيبك أو الصيدلي أو الممرضة. وهذا يشمل أي آثار جانبية محتملة غير مدرجة في هذه النشرة. يمكنك أيضًا الإبلاغ عن الآثار الجانبية مباشرة على: pv.followup@edaegypt.gov.eg
من خلال الإبلاغ عن الآثار الجانبية. يمكنك المساعدة في توفير المزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

5. كيفية تخزين موسيدين®

تحفظ هذه الأدوية بعيدا عن متناول الأطفال. الدواء الخاص بك قد يضر بهم.
- الاقراص: تحفظ في درجه حراره لا تزيد عن 30 درجه مئوية في مكان جاف.

الشراب: يحفظ في درجه حراره لا تزيد عن 25 درجه مئويه.
- لا تستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المحدد علي العبوة بعد EXP. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من ذلك الشهر.

الصلاحيه: انظر العبوه الخارجيه
- لا تتخلص من أي أدوية عن طريق مياه الصرف الصحي أو النفايات المنزلية. اسأل الصيدلي عن كيفية التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها. ستساعد هذه الإجراءات على حماية البيئة.

إذا كان هناك أي شيء حول هذا الدواء لا تفهمه أو غير متأكد منه، فسيكون طبيبك أو الصيدلي قادرًا على مساعدتك أو تقديم المشورة لك.

6. محتويات العبوة ومعلومات أخرى

- المادة الفعالة في الاقراص والشراب هي لوراتادين

يحتوي كل قرص على 10 مجم من لوراتادين ميكرونيزيد
يحتوي كل 5 مللي من الشراب على 5 مجم لوراتادين ميكرونيزيد
المواد الغير فعاله في الاقراص: كالسيوم فوسفات ثنائي القاعده اللامائي، لاكتوز مونوهيدرات، افيسيل PH 102، بوفيدون XL (كروس بوفيدون) ، بوفيدون k30، ستيرات المغنيسيوم، تلك منقي، ايروسيل 200
المواد الغير فعاله في الشراب: بروبيلين جليكول، سوربيتول 70٪، سكروز، حمض السيتريك أحادي الهيدرات، حمض البنزويك، سكرالوز، كاربوكسي ميثيل سيليلوز صوديوم، امونيوم جليسريزينات، داي صوديوم ادينات، نكهه شيري سائلة، ماء منقي.
الخواص الفيزيائيه
الشراب: شراب شفاف الي اصفر هاتج بنكهه الكرز
الأقراص: قرص خماسي ابيض الي ابيض مائل للصفره ثنائي التحدب و به خط تقسيم (غير وظيفي) من جانب و محفور عليه شعار امون من الجانب الاخر.
الشراب: شراب شفاف الي اصفر فاتح بنكهه الكرز
الأقراص: ابيض الي ابيض مائل للصفره قرص محدب من جانب واحد و محفور عليه شعار امون من الجانب الاخر
العبوه:
الاقراص: عليه كرتون تحتوي علي شرائط (الومنيوم / بي في سي شفاف عديم اللون) يحتوي كل منها علي 10 اقراص + نشره داخليه، لمعرفة عدد الشرائط، انظر العبوة الخارجية.
الشراب: عليه كرتون تحتوي علي زجاجه PET معتمه لونها عسلي تحتوي علي 60 مللي شراب بغطاء ابيض و كوب قياس بلاستيك + نشره داخليه
تاريخ مراجعة النشرة من قبل هيئة الدواء المصرية: 2023/6/22
المصنع و صاحب الرخصة: شركه امون للادويه

تحفظ جميع الأدوية بعيداً عن متناول الأطفال

إنتاج شركة آمون للأدوية ش.م.م
مدينة العبور، القليوبية، مصر.

V15-26/6/2023
P150141.08
104