

Pakendi infoleht: teave kasutajale

Diclofenac-ratiopharm uno, 150 mg toimeainet modifitseeritud vabastavad tabletid Diklofenaknaatrium

Enne ravimi kasutamist lugege hoolikalt infolehte, sest siin on teile vajalikku teavet

- Hoidke infoleht alles, et seda vajadusel uuesti lugeda.
- Kui teil on lisaküsimusi, pidage nõu oma arsti või apteekriga.
- Ravim on välja kirjutatud üksnes teile. Ärge andke seda kellelegi teisele. Ravim võib olla neile kahjulik, isegi kui haigusnähud on sarnased.
- Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Vt lõik 4.

Infolehes antakse ülevaade:

1. Mis ravim on Diclofenac-ratiopharm uno ja milleks seda kasutatakse
2. Mida on vaja teada enne ravimi Diclofenac-ratiopharm uno kasutamist
3. Kuidas ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada
4. Võimalikud kõrvaltoimed
5. Kuidas ravimit Diclofenac-ratiopharm uno säilitada
6. Pakendi sisu ja muu teave

1. Mis ravim on Diclofenac-ratiopharm uno ja milleks seda kasutatakse

Diclofenac-ratiopharm uno on mittesteroidne põletikuvastane ravim (põletikku ja valu vaigistav ravim) mida kasutatakse valu ja reumaatiliste haiguste ravis.

2. Mida on vaja teada enne Diclofenac-ratiopharm uno kasutamist

Ärge kasutage Diclofenac-ratiopharm uno't

- kui olete diklofenaki või selle ravimi mis tahes koostisosa(de) (loetletud lõigus 6) suhtes allergiline;
- kui teil esinevad ebaselged verepildi muutused;
- kui teil on varem MSPVA-te (mittesteroidsete põletikuvastaste ravimite) kasutamisel ilmnenud seedetrakti verejooks või perforatsioon (mulgustumine);
- kui teil esineb äge või korduv seedetrakti haavand/verejooks (kaks või enam kindlat haavandumise või verejooksu juhtu);
- kui teil on väljendunud südamehaigus ja/või tserebrovaskulaarne haigus, nt kui teil on olnud südamelihaseinfarkt, insult, mini-insult (transitoorne isheemiline atakk, TIA) või südame- või aju veresoonte sulgus või operatsioon selle raviks või šundilõikus sulguse kõrvaldamiseks;
- kui teil on või on olnud vereringehäireid (perifeersete arterite haigus);
- raseduse viimasel kolmandikul;
- lapsed ja noorukid alla 18. eluaastat.

Eriline ettevaatus on vajalik ravimiga Diclofenac-ratiopharm uno

Järgnevalt on kirjeldatud, millal tohib ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada vaid äärmise ettevaatlikkusega ja arstliku kontrolli all. See kehtib ka siis, kui allpool nimetatud suhtelisi vastunäidustusi on varem esinenud/olnud vähemalt ühel korral.

- teatud kaasasündinud veremuutused (indutseeritav porfüüria);
- kui on mao-seedetrakti kaebused või mao-soolehaavandid või eelnevalt teadaolevad põletikulised soolehaigused (haavandiline koliit, Crohni tõbi);
- kõrgvererõhutõve/südamepuudulikkuse korral;

- kui esineb eelnevalt teadaolev neeruhaigus või raske maksafunktsiooni häire (arsti poolt määratuna ravimi kasutamine vähendatud annustes või suuremate vaheaegadega);
- vahetult suuremate operatsioonide järgselt;
- teatud autoimmuunhaiguste puhul (süsteemne erütematoosne luupus ja segakollagenoosid);
- raseduse 1. ja 2. kolmandikul;
- rinnaga toitmise perioodil.

Südame ja veresoone riskid

Ravimid nagu Diclofenac-ratiopharm uno võivad olla seotud südameelihaseinfarkti või insuldi kõrge riskiga. Igasugune risk on tõenäolisem suurte annuste võtmisel ja pikaajalisel kasutamisel. Ärge ületage ravimi soovitatavat annust või ravi kestust.

Teavitage kindlasti oma arsti enne Diclofenac-ratiopharm 50 mg võtmist:

- kui te suitsetate;
- kui teil on suhkruhaigus (diabeet);
- kui teil on valu rinnus (stenokardia), verehüübimishäired, kõrge vererõhk, tõusnud kolesterooli- või triglütseriidide tase veres.

Lapsed ja noorukid

Lastele ja noorukitele vanuses alla 18 eluaastat ravimit Diclofenac-ratiopharm uno mitte määrata toimeaine suure sisalduse tõttu ravimis.

Eakad

Vanematele patsientidele ravimi määramisel on vajalik hoolikas arstlik järelvalve.

Patsientidel, kes põevad bronhiaalastmat, allergilist nohu (pollinoosi), kellel on nina limaskestast hüpertroofia (ninapolüübid), krooniline obstruktiivne (õhuteede sulgusega seotud) kopsuhaigus, kroonilised hingamisteede infektsioonid (eriti kui kaasnevad allergilise nohu sümptomid), kellel esineb ülitundlikkus erinevate reuma- või valuvaistite ravimite osas, on diklofenaki kasutamisel ohtudeks (enam kui teistel patsientidel): astmahoog (eriti valuvaigistitest põhjustatud astma ning valuvaigistite talumatuse korral), lokaalne naha- ja limaskestade turse (Quincke ödeem), nõgestõbi (urtikaaria).

Eelnimetatud haigustega patsientidele tuleb ravimi määramisel olla äärmiselt ettevaatlik, ravimit tohib kasutada vaid arstliku kontrolli all ja kindlaid ettevaatusabinõusid järgides. Sama kehtib ka selliste patsientide puhul, kellel on varem esinenud ülitundlikkust (nahalööve, nahasügelus, ravimpalavik) teiste ravimite osas.

Diclofenac-ratiopharm uno kasutamise ajal peab vältima teiste MSPVA-te kasutamist.

Seedetrakti riskid

Võimalik on surmaga lõppeda võiva seedetrakti verejooksu, haavandumise või perforatsiooni (mulgustumise) teke. Kõrgeim risk nende kõrvaltoimete tekkeks on patsientidel, kellel on varem neid seisundeid esinenud ning eakatel. Nendel patsientidel peab ravi alustama võimalusel väikseima annusega. Kui diklofenaki ravi ajal tekib seedetrakti verejooks või haavand, katkestage otsekohe ravi ja võtke ühendust oma arstiga. Teavitage arsti alati mistahes ebatavalisest seedetrakti sümptomist, eriti kui see ilmneb ravi alguses.

MSPVA-id peavad ettevaatusega ja arsti järelevalve all kasutama eelnevalt seedetrakti haigusi (haavandiline koliit e jämesoolepõletik, Crohni tõbi) põdenud patsiendid.

Ettevaatus on vajalik, kui te kasutate samaaegselt seedetrakti haavandi ja verejooksu riski suurendavaid ravimeid nagu suukaudsed kortikosteroidid, vere hüübimist vähendavad ravimid (antikoagulandid, nt varfariin), selektiivsed serotoniini tagasihaarde inhibiitorid (teatud antidepressandid) või trombotsüütide agregatsiooni inhibiitorid nagu atsetüülsalitsüülhape.

Patsiendid, kes samaaegselt kasutavad verehüübivust vähendavaid või veresuhkru väärtusi alandavaid ravimeid, peavad verehüübivusnäitajaid/veresuhkru väärtusi pidevalt kontrollima.

Diklofenak vähendab vereliistakute kokkukleepuvust, mistõttu patsientidel, kellel esineb hüübivushäireid, tuleb ravimi määramisel kontrollida verehüübivusnäitajaid.

Diclofenac-ratiopharm uno ning liitiumipreparaatide ja kaaliumi säilitavate diureetikumide samaaegsel kasutamisel tuleb kontrollida vereseerumi kaaliumi ning liitiumi sisaldust.

Nahareaktsioonid

MSPVA-te kasutamisel on väga harva tekkinud tõsised nahakahjustused, millest mõned võivad lõppeda surmaga (sh ekfoliatiivne dermatiit, Stevens-Johnsoni sündroom, toksiline epidermaalne nekrolüüs).

Suurim risk nahareaktsioonide tekkeks on ravi alguses (eriti ravi esimesel kuul). Katkestage Diclofenac-ratiopharm uno manustamine otsekohe ja pöörduge arsti poole, kui ilmneb nahalööve, limaskesta kahjustus või mõni muu ülitundlikkuse sümptom.

Diclofenac-ratiopharm uno pikemaajalisel kasutamisel tuleb regulaarselt kontrollida patsiendi maksa- ning neerufunktsiooni näitajaid ja verepilti. Kirurgiliste protseduuride eel peab olema välja selgitatud, ega patsient ei ole eelnevalt kasutanud ravimit Diclofenac-ratiopharm uno.

Pikaajalise, suurtes annustes, mitte ettekirjutuste kohase valuvaigistite kasutamise puhul võivad tekkida peavalud, mille raviks ei tohi kasutada ravimi suuremaid annuseid.

Valuvastaste ravimite harjumusliku kasutamise korral (eriti kui kasutatakse kombineeritult erinevaid valuvastaseid ravimeid) esineb oht neerukahjustuse tekkeks (analgeetikum-nefroopaatia).

Muud ravimid ja Diclofenac-ratiopharm uno

Teatage oma arstile, kui te kasutate, olete hiljuti kasutanud või kavatsete kasutada mis tahes muid ravimeid, kaasa arvatud ilma retseptita ostetud ravimeid.

Eeskätt võib diklofenaki kasutamine mõjutada järgmiste ravimite toimeid:

- liitium, digoksiin, metotreksaat, tsüklosporiin;
- fenütoiin (krambivastane ravim);
- trombotsüütide agregatsiooni inhibiitorid ja selektiivsed serotoniini tagasihaarde inhibiitorid (SSRI-d - teatud depressiooniravimid): suureneb risk seedetrakti verejooksu tekkeks;
- suhkurtõve raviks kasutatavad ravimid, v.a insuliin;
- uriinihulka suurendavad ravimid (diureetikumid);
- verehüübivete teket takistavad ravimid e antikoagulandid, näiteks varfariin: MSPVA-d võivad tugevdada nende toimet;
- teised MSPVA-d, näiteks atsetüülsalitsüülhape (aspiriin) või ibuprofeen;
- mõned infektsioonide raviks kasutatavad preparaadid (kinolooni tüüpi antibakteriaalsed preparaadid);
- kortikosteroidid: suureneb risk seedetrakti verejooksu või haavandi tekkeks;
- kõrge vererõhu ravimid.

Diclofenac-ratiopharm uno koos toidu ja joogiga

Tablett tuleb sisse võtta tervelt ja piisava koguse vedelikuga (nt üks klaas vett), mitte tühja kõhu peale.

Kui teil on nn tundlik magu/kõht, siis on soovitatav ravim sisse võtta toidukorra ajal.

Ägedate valude korral tuleks ravim sisse võtta enne sööki, kuna pärast sööki võetuna saabub ravimi toime aeglasemini.

Diclofenac-ratiopharm uno kasutamise perioodil püüdke vältida alkoholi tarvitamist.

Rasedus ja imetamine

Enne ravimi kasutamist pidage nõu oma arstiga.

Kui te pikemaajalise Diclofenac-ratiopharm uno kasutamise ajal rasestute, tuleb sellest kohe raviarsti informeerida.

Kuna puuduvad piisavad inimestel tehtud uuringud, tuleb ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada raseduse esimesel kahel kolmandikul äärmise vajaduse korral ja vaid arstliku kontrolli all.

Raseduse viimasel kolmel kuul ei tohi ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada, sest suureneb emale ja lapsele tekkida võivate tüsistuste oht sünnitusel.

Toimeaine diklofenak ja tema ainevahetusproduktid erituvad vähesel määral rinnapiima. Kuna kindlaid kõrvaltoimeid seni imikutel täheldatud ei ole, ravimi lühiajalisel kasutamisel rinnaga toitmist katkestada pole vaja. Pikaajalise või suurtes annustes ravimi kasutamise korral tuleb rinnaga toitmine katkestada.

Autojuhtimine ja masinatega töötamine

Diclofenac-ratiopharm uno kõrvaltoimed kesknärvisüsteemile uimasus ja pearinglus vähendavad tähelepanu ja kontsentratsioonivõimet. Ravim tugevdab ka alkoholi toimet.

Kõrvaltoimete ilmnemisel hoiduge masinate või mehhanismide käsitlemisest.

3. Kuidas Diclofenac-ratiopharm uno't kasutada

Kasutage seda ravimit alati täpselt nii, nagu arst on teile selgitanud. Kui te ei ole milleski kindel, pidage nõu oma arsti või apteekriga.

Diclofenac-ratiopharm uno annus sõltub haiguse raskusest.

Soovitav ravimi annus täiskasvanutele on 50...150 mg Diclofenac-ratiopharm uno't ööpäevas.

Lastele ja noorukitele on olemas väiksema toimeaine sisaldusega ravimvormid.

Kui sagedasti ja millises annuses tohib ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada

Täiskasvanutele on soovitatav üks kord ööpäevas 1 tablett (vastab 150 mg diklofenaknaatriumile).

Neeruhaiguste või maksafunktsioonihäirete korral vastavalt arsti poolt ettenähtud skeemi järgi - kas ravimi kasutamine suuremate ajavahemikega või vähendatud annustes.

Kui kaua tohib ravimit Diclofenac-ratiopharm uno kasutada

Ravi kestuse otsustab raviarst.

Reumaatiliste haiguste korral võib ravimi kasutamine olla väga pikaajaline.

Kui te võtate Diclofenac-ratiopharm uno't rohkem kui ette nähtud

Kui te olete kogemata võtnud liiga suure annuse Diclofenac-ratiopharm uno't, pöörduge kohe arsti poole või kutsuge kiirabi. Te võite vajada arstiabi.

Teile tuntavad üleannustamise nähud on järgmised:

kesknärvisüsteemi häired (peavalu, pearinglus, uimasus, teadvuskadu), lastel lihastõmbused (müoklooniline kramp), mao-sooletrakti häired (kõhuvalu, iiveldus, oksendamine).

Hiljem võib esineda mao-sooletrakti verejookse, maksa- ja neerufunktsiooni häireid.

Üleannustamise kahtluse korral informeerige kohe arsti, sellega hoiate ära hilisemad suurte annuste poolt põhjustatud haigusnähtud.

Arstlik tegevus ravimi üledoseerimise korral sõltub haigusnähtudest.

Spetsiifilist diklofenaki mürgistuse korral kasutatavat vastuainet/antidooti ei ole olemas.

Kui te unustate Diclofenac-ratiopharm uno't võtta

Ärge võtke kahekordset annust, kui ravim jäi eelmisel korral võtmata.

Järgmisel korral võtke sisse ettenähtud ravimi annuses (mitte topeltannuses) tablett.

Kui te lõpetate Diclofenac-ratiopharm uno kasutamise

Juhul, kui katkestate ravi või lõpetate ravi enne ettenähtud aega, siis võib haigus taas ägeneda. Seetõttu informeerige oma raviarsti, kui soovite ravi lõpetada.

4. Võimalikud kõrvaltoimed

Nagu kõik ravimid, võib ka see ravim põhjustada kõrvaltoimeid, kuigi kõigil neid ei teki.

Järgnevate soovimatute kõrvaltoimete korral tuleb arvestada seda, et kõrvaltoimete ilmnemine on väga individuaalne ja sõltub ravimi annusest. Mao-sooletrakti verejooksude (haavand, mao limaskesta põletik, pindmine haavand) tekkimine on sõltuv ravimi annusest ja ravi kestvusest.

Seedetrakti kõrvaltoimed esinevad kõige sagedamini. Tekkida võivad seedetrakti haavandid, perforatsioon (mulgustumine) või seedetrakti verejooks, mis mõnikord võivad lõppeda surmaga, eriti vanemas eas patsientidel. Mao-sooletrakti vaevuste nagu iivelduse, oksendamise ja kõhulahtisuse esinemisel tuleb arvestada, et võib kaasneda ka väike verejooks seedetraktist, mis harvadel juhtudel põhjustab kehveresust. Esineda võivad ka seedehäired, kõhupuhitus, kõhuvalu, kõhukinnisus, isutus, samuti ka maosoletrakti haavandid (osadel juhtudel koos verejooksu ja soolemulgustusega). Harvadel juhtudel veriokse, veriroe, verine kõhulahtisus. Tugevate valude tekkel ülakõhtu või/ja väljaheite värvumisel mustjaks tuleb ravimi kasutamine katkestada ja informeerida sellest kohe raviarsti. Üksikjuhtudel on täheldatud haavandilise suu limaskesta põletiku teket, keelepõletikku, söögitoru kahjustust, soolevalendiku ahenemist, vaevusi alakõhus (mittespetsiifilised veritsevad jämesoole põletikud, Crohni tõve ja haavandilise jämesoole põletiku ägenemine). Harvem võib tekkida gastriit (mao põletik).

Kesknärvisüsteemi poolt võivad esineda järgmised nähud nagu peavalu, uimasus, unetus, väsimus, erutus, ärrituvus, peeringlus. Üksikjuhtudel võivad esineda tundlikkuse häired, maitsetundlikkuse häired, nägemishäired (nägemise hägustumine, topeltnägemine), kõrvakohin ja mööduvad kuulmishäired, mäluhäired, orientatsiooni- ja taju häired, krambid, hirmutunne, värinad, depressioon.

Üksikjuhtudel võivad Diclofenac-ratiopharm uno kasutamise ajal tekkida tugevad peavalud, iiveldus, oksendamine, palavik, kuklakangestus või teadvushäired (aseptilise meningiidi nähud). Selliste kõrvaltoimete suurem risk esineb patsientide puhul, kes põevad autoimmuunse päritoluga haigusi (süsteemne erütematoosne luupus ja segakollagenoosid).

Tähelepanu: eelnimetatud haigusnähtude esinemisel või nende süvenemisel tuleb ravimi kasutamine katkestada ja oma raviarsti kohe sellest informeerida.

Ülitundlikkusreaktsioonid nagu nahalööve ja sügelus on sagedasemad kõrvaltoimed, harvem võivad esineda nõgestõbi, juuste väljalangemine.

Nahalööbeks võivad olla villid, ekseem, nahapunetus (erüteem), fotosensibilisatsioon (naha valgustundlikkus), täppverealumid, harvem ka raskema kuluga nahareaktsioonid (Stevens-Johnsoni sündroom, Lyelli sündroom).

Üksikjuhtudel võivad ravimi kasutamisel tekkida äge neerupuudulikkus, proteiinuuria (valk uriinis), hematuuria (veri uriinis), neerukahjustus (interstitsiaalne nefriit, nefrootiline sündroom, papillaarne kroos), sellepärast tuleb neerufunktsiooni regulaarselt kontrollida.

Uriinierituse vähenemine, tursete teke, enesetunde halvenemine võivad olla neeruhaiguse või neerupuudulikkuse tunnusteks. Eelnimetatud haigusnähtude tekkimisel või süvenemisel tuleb ravimi Diclofenac-ratiopharm uno kasutamine katkestada ja oma raviarsti sellest kohe informeerida.

Ravimi kasutamisel võib tekkida maksaensüümide aktiivsuse tõus (seerumi transaminaasid).

Harvemini võib tekkida maksakahjustus - hepatiit (ilma naha- ja limaskestade kollasuseta või koos sellega).

Üksikjuhtudel võib tekkida kõhunäärmepõletik (pankreatiit).

Harvadel juhtudel võib esineda verepildi muutusi (aneemia, agranulotsütoos, leukopeenia, trombotsütopeenia). Esmased haigusnähud võivad olla palavik, kurguvalu, suu limaskesta pindmised haavandid, gripitaolised vaevused, tugev nõrkustunne, ninaverejooks ja nahaverealumid. Sellistel juhtudel tuleb ravimi kasutamine kohe katkestada ja informeerida raviarsti tekkinud haigusnähtudest. Igasugust iseravimist teiste palaviku- ja valuvastaste ravimitega tuleb vältida. Pikaajalise ravi korral tuleb verepilti regulaarselt kontrollida. Üksikjuhtudel võib tekkida hemolüütiline aneemia (punaste vereliblede kiirenenuid lammutamise tõttu tekkinud kehveresust).

Diklofenak võib põhjustada mööduvat vereliistakute kokkukleepumise pärssumist. Diklofenaki määramisel verehübivushäiretega patsientidele tuleb hüübivusnäitajaid hoolikalt kontrollida.

Võimalikud on rasked ülitundlikkusreaktsioonid, mis võivad avalduda näo- ja/või suu limaskestade tursena, kõritursena, astmahoona, südameklappimisena, ka vererõhu eluohtliku langusena (šokk). Nende haigusnähtude ilmnemisel tuleb kohe arsti poole pöörduda. Üksikjuhtudel võib esineda allergilist veresoonte põletikku (vaskuliit), kopsukoe põletikku (pneumoniit).

Üksikjuhtudel on kirjeldatud infektsioosete põletike (nt nekrotiseeruv fastsiit) kulu halvenemist mittesteroidsete põletikuvastaste ravimite (sh Diclofenac-ratiopharm uno) kasutamisel.

Kui Diclofenac-ratiopharm uno kasutamisel tekivad põletiku tunnused (punetus, turse, valu, temperatuuri tõus) või olemasolevad haigustunnused süvenevad, tuleks kohe raviarstiga konsulteerida.

Ravimid nagu Diclofenac-ratiopharm uno võivad olla seotud südamelihaseinfarkti või insuldi kõrgeenenud riskiga.

Harva, eriti kõrgvererõhutõbe põdevatel patsientidel või langenud neerufunktsiooni korral võib tekkida vedeliku kogunemine kudedesse e tursed.

Üksikjuhtudel on kirjeldatud valu rindkeres, südameklappimist, vererõhu tõusu.

Järgige ettevaatusabinõusid eelnimetatud kõrvaltoimete puhul.

Kõrvaltoimeid saab vähendada, kasutades väikseimat efektiivset annust võimalikult lühikese aja jooksul.

Kõrvaltoimetest teavitamine

Kui teil tekib ükskõik milline kõrvaltoime, pidage nõu oma arsti või apteekriga. Kõrvaltoime võib olla ka selline, mida selles infolehes ei ole nimetatud. Kõrvaltoimetest võite ka ise teavitada www.ravimiamet.ee kaudu. Teavitades aitate saada rohkem infot ravimi ohutusest.

5 Kuidas diclofenac-ratiopharm uno't säilitada

Hoidke seda ravimit laste eest varjatud ja kättesaamatus kohas.

Hoida temperatuuril kuni 25 °C.

Hoida originaalpakendis, niiskuse eest kaitstult.

Ärge kasutage seda ravimit pärast kõlblikkusaega, mis on märgitud ravimpakendil ja blistril.

Kõlblikkusaeg viitab selle kuu viimasele päevale.

Ärge visake ravimeid kanalisatsiooni ega olmejäätmete hulka. Küsige oma apteekrilt, kuidas visata ära ravimeid, mida te enam ei kasuta. Need meetmed aitavad kaitsta keskkonda.

6. Pakendi sisu ja muu teave

Mida Diclofenac-ratiopharm uno sisaldab:

- Toimeaine on diklofenaknaatrium.
Üks toimeainet modifitseeritud vabastav tablett sisaldab 25 mg diklofenaknaatriumi, mis vabaneb tablettis kiiresti ja 125 mg diklofenaknaatriumi, mis vabaneb tablettis aeglaselt.
- Teised koostisosad on hüpromelloos, mannitool, povidoon, talk, mikrokristalne tselluloos, koloidne hüdreeritud ränidioksiid, magneesiumstearaat, hüdrogeenitud riitsinusõli, etüütselluloos, naatriumtärklisglükolaat, tüüp A, kollane raudoksiid E172.

Kuidas Diclofenac-ratiopharm uno välja näeb ja pakendi sisu

Ümmargused silindrilised, kaksikkumerad, kolmekihilised tabletid. Kihid 1 ja 3 on valged, kiht kaks on kollakas-valge värvusega.

PVDC/alumiinium blisterpakendis on 20, 50 või 100 tabletti.

Müügiloa hoidja ja tootja

Müügiloa hoidja
ratiopharm GmbH,
Graf-Arco-Str. 3,
89070 Ulm,
Saksamaa

Tootja
Merckle GmbH,
Ludwig-Merckle-Str. 3,
89143 Blaubeuren,
Saksamaa

Lisaküsimuste tekkimisel selle ravimi kohta pöörduge palun müügiloa hoidja kohaliku esindaja poole.

ratiopharm ,
Lõõtsa 8,
11415 Tallinn,
Tel: +372 6610801

Infoleht koostöölstatud jaanuaris 2014