

Indlægsseddel: Information til brugeren

Metrasina 50 mg depottabletter metoprololsuccinat angivet som metoprololtartrat

Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du begynder at tage dette lægemiddel, da den indeholder vigtige oplysninger.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller apotekspersonalet, hvis der er mere, du vil vide.
- Lægen har ordineret dette lægemiddel til dig personligt. Lad derfor være med at give lægemidlet til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som du har.
- Kontakt lægen eller apotekspersonalet, hvis du får bivirkninger, herunder bivirkninger, som ikke er nævnt i denne indlægsseddel. Se afsnit 4.

Se den nyeste indlægsseddel på www.indlaegsseddel.dk

Oversigt over indlægssedlen

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal du vide, før du begynder at tage Metrasina
3. Sådan skal du tage Metrasina
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

1. Virkning og anvendelse

Metoprololsuccinat, der er det aktive indholdsstof i Metrasina, blokerer visse betareceptorer i kroppen, særligt dem i hjertet (selektiv beta-receptorblokker).

Metrasina anvendes ved:

- Let til moderat nedsat hjertefunktion (udrivningsfraktion under/lig med 40 %), som ikke ændrer sværhedsgrad, og som har været i mindst 4 uger. Metoprololsuccinat tages i tillæg til den sædvanlige standardbehandling med karudvidende lægemidler (ACE-hæmmere) og vanddrivende midler (diuretika) og om nødvendigt, hjerteglykosider.

Metrasina anvendes desuden ved:

- **Forhøjet blodtryk**
- **Brystsmerter eller hjertekramper** (angina pectoris)
- **Hjerterytmeforstyrrelser** med hurtig puls
- Forebyggende behandling efter den akutte fase af et **hjerteranfald**
- **Generende uregelmæssige og/eller kraftige hjerteslag**
- Forebyggelse af **migræne**

Børn og unge fra 6-18 år:

Til behandling af højt blodtryk (hypertension).

Kontakt lægen, hvis du får det værre, eller hvis du ikke får det bedre.

2. Det skal du vide, før du begynder at tage Metrasina

Lægen kan have foreskrevet anden anvendelse eller dosering end angivet i denne information. Følg altid lægens anvisning og oplysningerne på doseringsetiketten.

Tag ikke Metrasina:

- Hvis du er allergisk over for metoprololsuccinat eller et af de øvrige indholdsstoffer i Metrasina (angivet i afsnit 6).
- Hvis du er overfølsom over for andre betablokkere.
- Hvis du har svær astma eller lider af svære anfald med pibende vejrtrækning.
- Hvis du har oplevet kredsløbskollaps.
- Hvis du har problemer med de elektriske impulser i hjertet (2. eller 3. grads AV-blok), højgrads sinoatrialt blok) eller med rytmeforstyrrelser i hjertet (syg sinus-syndrom), medmindre du har permanent pacemaker.
- Hvis du har alvorlige kredsløbsproblemer (alvorlig perifer arteriesygdom).
- Hvis du har ubehandlet hjertesvigt, som ikke er under kontrol (medfører som regel åndenød og hævede ankler).
- Hvis du har en langsom puls (under 50 slag/min. før behandlingen).
- Hvis du har meget lavt blodtryk (systolisk blodtryk under 90 mmHg).
- Hvis lægen har fortalt dig, at du har unormalt meget syre i blodet (en tilstand kaldet metabolisk acidose).
- Hvis du tager nogle af følgende lægemidler:
 - Monoaminoxidasehæmmere (MAO-hæmmere) (mod depression). Dette gælder ikke MAO-B-hæmmere (lægemidler mod Parkinsons sygdom).
 - Verapamil og diltiazem (mod forhøjet blodtryk).
 - Lægemidler mod hjerterytmeforstyrrelser, som f.eks. disopyramid, til behandling af unormal hjerterytme.

Hvis du tager Metrasina, må du ikke få visse lægemidler mod hjerterytmeforstyrrelser (calciumblokkere af verapamil- og diltiazemtypen eller andre lægemidler mod hjerterytmeforstyrrelser) via indsprøjtning i en blodåre. Fortæl lægen, at du tager Metrasina.

Hvis du har kronisk hjertesvigt, må du ikke tage metoprolol, hvis:

- Du lider af ustabil, dekomenseret hjertesvigt (hvilket kan vise sig som væskeophobning i lungerne, dårligt kredsløb eller lavt blodtryk).
- Du får vedvarende eller midlertidig behandling med lægemidler, der øger hjertets pumpeevne.
- Du har en langsom puls (hvilepuls under 68 slag/min. før behandlingen).
- Dit systoliske (høje) blodtryk konstant ligger under 100 mmHg.

Advarsler og forsigtighedsregler

Kontakt lægen eller apotekspersonalet, før du tager Metrasina:

- Hvis du lider af astma, bronkitis eller en anden lignende lungesygdom, eftersom du enten stadig skal påbegynde behandling med karudvidende midler eller have justeret doseringen af dine karudvidende lægemidler, hvis du allerede tager lægemidler mod astma.
- Hvis du har problemer med dit hjerte (såsom langsom hjerterefrekvens) eller dit kredsløb (sådanne problemer kan forværres, hvis du tager Metrasina).
- Hvis du har en let forstyrrelse i impulsledningen fra forkamrene til hjertekamrene (AV-blok af grad 1), da det kan medføre en forværring, som kan resultere i komplet blokering af impulsledningen.
- Hvis du får ordineret lægemidler indeholdende fingolimod (anvendes til behandling af attackvis multipel sklerose) – at tage de to lægemidler samtidigt kan resultere i en forstærket pulssænkende virkning i de første dage efter opstart af fingolimod.
- Hvis du har diabetes eller store udsving i dit blodsukker.
- Hvis du faster.
- Hvis du har problemer med din skjoldbruskkirtel.
- Hvis du har en alvorlig leversygdom (se afsnit 3 ”Sådan skal du tage Metrasina”).
- Hvis du nogensinde har fået en svær overfølsomhedsreaktion. Svære overfølsomhedsreaktioner kan optræde i sværere grad ved brug af lægemidler som Metrasina.
- Hvis du har en sjælden form for angina, der hedder Prinzmetals angina.

- Hvis du skal have foretaget en operation, der kræver, at du kommer i fuld narkose. Fortæl narkoselægen, at du tager Metrasina.
- Hvis du har en hormonproducerende tumor i binyremarven (fæokromocytom): I så fald skal du have behandling med en alfablokker før og under behandlingen med Metrasina.
- Hvis du har psoriasis.

Hvis dit hjerteslag bliver langsommere og langsommere, skal du kontakte lægen hurtigst muligt. Lægen vil ordinere en lavere dosis metoprolol eller afslutte din behandling med Metrasina ved gradvis nedtrapning.

Hos patienter med hjerteanfald (akut myokardieinfarkt) er metoprololbehandling blevet forbundet med en øget risiko for alvorligt blodtryksfald (kardiogen shock). Eftersom patienter med ustabile kredsløbsforstyrrelser var særlig ramt, må metoprolol først gives, når patientens kredsløb er stabiliseret.

Du må ikke stoppe brat med at tage Metrasina (se afsnit 3 ”Hvis du holder op med at tage Metrasina”).

Der er endnu ingen erfaring med behandling af patienter med nedsat hjertefunktion, som:

- har nedsat hjertefunktion af meget svær, varierende grad (ustabil) (NYHA-klasse IV).
- har haft hjertekramper eller brystmerter (angina pectoris) af forskellige grader i de seneste fire uger.
- lider af nedsat nyre- eller leverfunktion.
- er over 80 år eller under 40 år.
- har en hjerteklapsygdom, som påvirker hjertefunktionen.
- lider af en sygdom i hjertemusklen med forsnævring i hjertet til følge.
- har fået eller skal have en hjerteoperation, hvis Metrasina skal tages i de næste fire måneder.

Børn og unge

Der er begrænset erfaring med behandling af børn under 6 år.

Det frarådes at anvende Metrasina til børn under 6 år.

Doping

Brug af metoprolol kan medføre positive resultater af dopingtest.

Brug af andre lægemidler sammen med Metrasina

Fortæl det altid til lægen eller apotekspersonalet, hvis du tager andre lægemidler, for nylig har taget andre lægemidler eller planlægger at tage andre lægemidler.

Metrasina påvirker/påvirkes af en lang række andre lægemidler.

- Lægemidler mod forhøjet blodtryk (herunder prazosin, clonidin, hydralazin, guanethidin, betanidin, reserpin, alfa-methyldopa og lægemidler, der kaldes calciumkanalblokkere, f.eks. verapamil, diltiazem eller nifedipin).
Hvis du er i samtidig behandling med clonidin og Metrasina, og du afbryder behandlingen med clonidin brat, kan du opleve en pludselig og meget kraftig stigning i blodtrykket. Du må ikke stoppe med at tage clonidin, før du er stoppet med at tage Metrasina, og der er gået et par dage. Du kan trappe gradvist ud af behandlingen med clonidin (rådfør dig med lægen). Du må ikke påbegynde behandling med Metrasina før adskillige dage efter, du er stoppet med clonidin.
- Andre betablokkere (herunder i form af øjendråber).
- Lægemidler, der kan påvirke det perifere kredsløb (i fingre og tæer), såsom ergotalkaloider, der kan anvendes mod migræne.
- Lægemidler til behandling af depression.
- Lægemidler til behandling af andre psykiske sygdomme.
- Antiretrovirale lægemidler, som anvendes til behandling af aids og visse andre sygdomme.
- Antihistaminer (herunder lægemidler, som du kan købe uden recept, mod høfeber og andre allergier, forkølelse og andre tilstande).
- Lægemidler til forebyggelse af malaria.

- Lægemidler til behandling af svampeinfektioner (terbinafin).
- Lægemidler, der påvirker leverenzymmer, f.eks. rifampicin, som anvendes til behandling af tuberkulose.
- Lægemidler mod hjerteproblemer, herunder angina, såsom amiodaron, digoxin, nitrater og lægemidler mod hjerterytmeforstyrrelser.
- Fingolimod (et lægemiddel, der anvendes til behandling af attackvis multipel sklerose hos voksne, børn og unge) sammen med betablokkere kan resultere i en forstærket pulssænkende virkning i de første dage efter opstart af fingolimod.
- Aldesleukin (syntetisk protein, der anvendes til behandling af nyrekræft, der har spredt sig til andre organer) sammen med betablokkere kan resultere i en forstærket blodtrykssænkende virkning.
- Insulin eller andre lægemidler mod diabetes. Metrasina forstærker den blodtrykssænkende virkning af disse lægemidler. Advarselstegnene på lavt blodsukker, især hurtig puls og rysten, bliver sløret eller mildnet. Derfor skal dit blodsukker kontrolleres regelmæssigt.
- Lægemiddel, der kaldes NSAID'er, og som anvendes til at behandle smerter og betændelse.
- Et lokalbedøvende middel, der hedder lidocain.
- Et lægemiddel, der hedder dipyridamol, og som forebygger blodpropper.

Brug af Metrasina sammen med mad, drikke og alkohol

Samtidig brug af Metrasina og **alkohol** kan **forstærke den sløvende effekt** af begge substanser. Indholdet af alkohol i blodet kan nå et højere niveau og falde langsomt. Du skal **undgå alkohol**, mens du er i behandling med Metrasina.

Graviditet og amning

Hvis du er gravid eller ammer, har mistanke om, at du er gravid, eller planlægger at blive gravid, skal du spørge din læge eller apotekspersonalet til råds, før du tager dette lægemiddel.

Graviditet

Metrasina må kun anvendes under graviditet, hvis det er tvingende nødvendigt, og hvis lægen har vurderet, at fordelene ved behandlingen overstiger de mulige risici. Der er evidens for, at metoprolol nedsætter blodgennemstrømningen i moderkagen og kan forårsage nedsat fostervækst. Behandlingen med Metrasina skal afbrydes 48-72 timer før det forventede fødselstidspunkt. Hvis dette ikke er muligt, vil en læge holde dit nyfødte barn under nøje observation i de første 48-72 timer efter fødslen.

Amning

Metrasina udskilles i modermælk.

Metoprololsuccinat bør ikke anvendes i ammeperioden, medmindre det er absolut nødvendigt. Selvom brug af de anbefalede doser ikke forventes at medføre bivirkninger, skal ammede spædbørn dog nøje overvåges for tegn på effekter af lægemidlet (f.eks. lægeovervågning af hjertefunktionen).

Trafik- og arbejdssikkerhed

Behandling med dette lægemiddel kræver regelmæssig lægekontrol. Metrasina kan give bivirkninger som **svimmelhed** og **træthed**, der kan påvirke arbejdssikkerheden og evnen til at færdes sikkert i trafikken. Dette gør sig særligt gældende, hvis du samtidig drikker alkohol, og når du skifter fra andet lægemiddel til Metrasina.

Metrasina indeholder glucose, lactose og saccharose

Kontakt lægen, før du tager Metrasina, hvis lægen har fortalt dig, at du ikke tåler visse sukkerarter.

3. Sådan skal du tage Metrasina

Tag altid lægemidlet nøjagtigt efter lægens eller apotekspersonalets anvisning. Er du i tvivl, så spørg lægen eller apotekspersonalet.

Lægen vil fortælle dig, hvor mange tabletter du skal tage, og hvornår du skal tage dem. Den dosis, du får ordineret, afhænger af din sygdom og sværhedsgraden heraf.

Metrasina skal indtages gennem munden.

Tag tabletterne én gang dagligt uden hensyntagen til måltider. Tabletterne kan deles i lige store doser. Synk tabletterne hele eller delte. Du må ikke tygge eller knuse tabletterne. Tag tabletterne med vand (mindst ½ glas).

Den anbefalede dosis, medmindre din læge har ordineret andet, er:

Forhøjet blodtryk (hypertension)

- Hvis du har **mildt til moderat forhøjet blodtryk**, skal du tage **50 mg Metrasina én gang dagligt**.
- Om nødvendigt kan lægen **øge dosis til 100-200 mg Metrasina én gang dagligt** eller føje et andet blodtrykssænkende lægemiddel til behandlingen.

Brystsmerter (angina pectoris)

- Den anbefalede dosis er **50-200 mg Metrasina én gang dagligt**.
- Om nødvendigt kan der føjes et andet lægemiddel til behandlingen af koronarsklerosen.
- Hvis du oplever brystsmerter eller hjertekramper om natten, kan du tage tabletterne om aftenen.

Hjerterytmeforstyrrelser med hurtig puls (hjerterytmier)

- Den anbefalede dosis er **50-200 mg Metrasina én gang dagligt**.

Behandling efter hjertetilfælde

- Den anbefalede dosis er **100-200 mg Metrasina én gang dagligt**.

Generende uregelmæssige og/eller kraftige hjerteslag (hjerteranken)

- Den anbefalede dosis er **50 mg eller 100 mg Metrasina én gang dagligt**.
- Om nødvendigt kan lægen **øge dosis til 200 mg Metrasina én gang dagligt**.

Forebyggelse af migræne

- Den anbefalede dosis er **100-200 mg Metrasina én gang dagligt**.

Svækket hjertemuskel (hjertheinsufficiens)

Inden behandlingen med Metrasina skal din svækkede hjertemuskel først være stabiliseret med den almindelige behandling til hjertheinsufficiens, og dosis af Metrasina skal tilpasses din tilstand.

- Hvis du har **svækket hjertemuskel** i NYHA-klasse **III-IV**, er den anbefalede startdosis i den **første uge 12,50 mg Metrasina én gang dagligt**.
I **anden uge** af behandlingen kan dosis øges til **25 mg Metrasina én gang dagligt**.
Hvis du har **svækket hjertemuskel** i NYHA-klasse **II**, er den anbefalede startdosis i de **første to uger 25 mg Metrasina én gang dagligt**.
- Derefter bør dosis øges til det dobbelte. Lægen kan **fordoble dosis med to ugers mellemrum op til 200 mg Metrasina én gang dagligt** eller til den højeste dosis, du kan tåle.
- **Den anbefalede dosis til længerevarende vedligeholdelsesbehandling er 200 mg Metrasina én gang dagligt** eller den højeste dosis, du kan tåle.

Brug til børn og unge

Højt blodtryk: Hos børn over 6 år afhænger dosis af barnets vægt. Lægen vil beregne den korrekte dosis til dit barn.

Den anbefalede startdosis er 0,48 mg/kg én gang om dagen, dog højst 50 mg Metrasina. Dosen vil blive tilpasset til den nærmeste tabletstyrke. Din læge kan øge dosis til 1,9 mg/kg, afhængigt af virkningen på blodtrykket. Doser over 200 mg Metrasina én gang dagligt er ikke blevet undersøgt hos børn og unge.

Det frarådes at anvende Metrasina tabletter til børn under 6 år.

Lægen fastsætter behandlingsvarigheden.

Kontakt lægen eller apoteket, hvis du føler, at effekten af Metrasina er for stærk eller for svag.

Tabletten kan deles i to lige store doser.

Vær opmærksom på, at ikke alle anførte doseringsmuligheder kan følges med dette præparat.

Ældre

Der er ikke udført studier med patienter over 80 år. Lægen vil derfor være særlig forsigtig med at øge dosis, hvis du er **over 80 år**.

Tag tabletterne én gang dagligt, uden hensyntagen til måltider. Tabletterne kan deles i lige store doser. Synk tabletterne hele eller delte. Du må ikke tygge eller knuse tabletterne. Tag tabletterne med vand (mindst ½ glas).

Hvis du har taget for meget Metrasina

Kontakt lægen, skadestuen eller apoteket, hvis du har taget mere af Metrasina, end der står i denne information, eller mere end lægen har foreskrevet (og du føler dig utilpas).

Lægen vil på baggrund af dine symptomer vurdere, hvilke tiltag der er nødvendige.

Gem pakningen, så lægen kan se, hvilket lægemiddel du har taget, og starte en passende behandling.

Symptomer på overdosering

Symptomer på grund af overdosering af Metrasina kan omfatte farligt blodtryksfald, alvorlige hjerteproblemer, vejrtrækningsbesvær, bronkospasmer, kredsløbskollaps, bevidsthedstab (eller endog koma), kramper, kvalme, opkastning, cyanose (blå eller lilla misfarvning af huden) og dødsfald.

De første tegn på overdosering indtræder fra 20 minutter til 2 timer efter indtagelse af Metrasina, og virkningerne af massiv overdosering kan vare ved i adskillige dage.

Behandling af overdosering

Overdosering kræver hospitalsindlæggelse og behandling på en intensiv afdeling. Selvom du kun har taget en lille overdosis og tilsyneladende har det godt, skal du observeres nøje for tegn på forgiftning i mindst 4 timer.

Hvis du har glemt at tage Metrasina

Du må ikke tage en dobbeltdosis som erstatning for den glemte dosis. Fortsæt med at tage lægemidlet som ordineret.

Hvis du holder op med at tage Metrasina

Du må kun holde pause med eller stoppe behandlingen efter aftale med lægen.

Behandlingen med Metrasina **må ikke afbrydes brat**, men skal nedtrappes gradvist. Hvis behandling med beta-receptorblokkere bliver afbrudt brat, kan det medføre forværring af hjertesvigt og øge risikoen for et hjertetilfælde og pludseligt hjertestop.

Spørg lægen eller apotekspersonalet, hvis der er noget, du er i tvivl om.

4. Bivirkninger

Dette lægemiddel kan som alle andre lægemidler give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Meget almindelige bivirkninger: Kan forekomme hos flere end 1 ud af 10 patienter

- Træthed.

Almindelige bivirkninger: Kan forekomme hos op til 1 ud af 10 patienter

- Svimmelhed, hovedpine
- Nedsat pulsslag (bradykardi)
- Hjertebanken
- Markant blodtryksfald, især når du rejser dig op, i meget sjældne tilfælde med bevidsthedstab
- Kolde hænder og fødder
- Åndedrætsbesvær ved fysisk anstrengelse hos prædisponerede patienter (f.eks. astmapatienter)
- Kvalme, mavesmerter, diarré, forstoppelse.

Ikke almindelige bivirkninger: Kan forekomme hos op til 1 ud af 100 patienter

- Vægtøgning
- Depression, døsigheid, søvnforstyrrelser, mareridt, nedsat koncentrationsevne
- Prikken, stikken og følelsesløshed i huden (paræstesi)
- Forbigående forværring af symptomer på svækket hjertemuskel (med hævede ankler og fødder), 1. grads forstyrrelser i overledningen af stimuli fra hjertets forkammer til hjertekamrene (1. grads AV-blok), smerter i hjerteregionen (brystsmerter), dårlig hjertepumpefunktion (kardiogent shock) hos patienter med hjerteanfald (akut myokardieinfarkt)
- Luftvejskramper (bronkospasmer)
- Hududslæt (psoriasislignende nældefeber og dystrofiske hudlæsioner), øget svedtendens
- Muskelkramper
- Opkastning.

Sjældne bivirkninger: Kan forekomme hos op til 1 ud af 1.000 patienter

- Forværring af diabetes uden de karakteristiske symptomer (latent diabetes mellitus)
- Nervøsitet, angst
- Synsnedsættelse, tørre eller irriterede øjne (bemærkes ved brug af kontaktlinser), øjenbetændelse (konjunktivitis)
- Hjerterytmeforstyrrelser (arytmier), nedsat stimulusledning
- Tilstoppet næse
- Mundtørhed
- Afgigende resultater ved leverfunktionsanalyser
- Hårtab
- Impotens og libidoforstyrrelser, Peyronies sygdom (fortykkelse af bindevævsaget omkring svulmelegemerne i penis).

Meget sjældne bivirkninger: Kan forekomme hos op til 1 ud af 10.000 patienter

- Nedsat antal blodplader (trombocytopeni), nedsat antal hvide blodlegemer (leukopeni)
- Glemsomhed eller hukommelsesforstyrrelser, forvirring, hallucinationer, personlighedsændringer (f.eks. humørsvingninger)
- Ringen for ørerne (tinnitus), nedsat hørelse
- Vævsdød (nekrose) hos personer med alvorlige kredsløbsforstyrrelser i hænder, arme eller ben forud for behandlingen
- Nedsat smagssans
- Leverbetændelse
- Lysoverfølsomhed med indtræden af hududslæt efter udsættelse for lys, forværring af psoriasis, udvikling af psoriasis
- Ledsmerter, muskelsvækkelse.

Bivirkninger, hvor hyppigheden ikke er kendt

- Unormale niveauer af visse typer af fedt, såsom kolesterol eller triglycerider i blodet
- Forværring af symptomer hos patienter med periodisk halten (claudicatio intermittens) eller karkramper i tæer og fingre (Raynauds syndrom).

Indberetning af bivirkninger

Hvis du oplever bivirkninger, bør du tale med din læge eller apotekspersonalet. Dette gælder også mulige bivirkninger, som ikke er medtaget i denne indlægsseddel. Du eller dine pårørende kan også indberette bivirkninger direkte til Lægemiddelstyrelsen via

Lægemiddelstyrelsen

Axel Heides Gade 1

DK-2300 København S

Websted: www.meldenbivirkning.dk

Ved at indrapportere bivirkninger kan du hjælpe med at fremskaffe mere information om sikkerheden af dette lægemiddel.

5. Opbevaring

Opbevar lægemidlet utilgængeligt for børn.

Brug ikke lægemidlet efter den udløbsdato, der står på æsken eller blisterkortet efter Exp.

Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Må ikke opbevares ved temperaturer over 25 °C.

Opbevares i den originale yderpakning for at beskytte mod fugt.

Spørg apotekspersonalet, hvordan du skal bortskaffe lægemiddelrester. Af hensyn til miljøet må du ikke smide lægemiddelrester i afløbet, toiletet eller skraldespanden.

6. Pakningsstørrelser og yderligere oplysninger

Metrasina indeholder:

- Aktivt stof: 1 depottablet indeholder 47,50 mg metoprololsuccinat, svarende til 50 mg metoprololtartrat.
- Øvrige indholdsstoffer: Mikrokrystallinsk cellulose (E 460), crospovidon, flydende glucose, hypromellose, lactosemonohydrat, macrogol 4000, magnesiumstearat (Ph. Eur.), majsstivelse, polyacrylat, kolloid vandfri silica, saccharose, talcum, farvestoffet titandioxid (E 171).

Udseende og pakningsstørrelser

Metrasina er hvide, aflange tabletter med delekærv på begge sider.

Pakningsstørrelser: 30 og 100 depottabletter.

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller

Indehaver af markedsføringstilladelsen

Nordic Prime

Niels Bohrs Vej 6

6700 Esbjerg

Fremstiller

SVUS Pharma a.s.

Smetanovo nabrezi 1238/20a

500 02 Hradec Kralove

Tjekkiet

Denne indlægsseddel blev senest ændret oktober 2025.