

Insuman® Basal

100 IE/ml injektionsvæske, suspension, i cylinderampul

Human insulin

sanofi aventis

INDLÆGSSEDDEL: INFORMATION TIL BRUGEREN

Læs denne indlægsedel grundigt inden De begynder at tage medicinen.

- Gem indlægsedlen. De kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller på apoteket, hvis der er mere, De vil vide.
- Lægen har ordineret medicinen til Dem personligt. Lad derfor være med at give det til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som De har.
- Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning bliver værre, eller De får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Oversigt over indlægsedlen:

1. Insuman Basals virkning og hvad De skal bruge det til
2. Det skal De vide, før De begynder at tage Insuman Basal
3. Sådan skal De tage Insuman Basal
4. Bivirkninger
5. Sådan opbevarer De Insuman basal
6. Yderligere oplysninger

1. INSUMAN BASALS VIRKNING OG HVAD DE SKAL BRUGE DET TIL

Insuman Basal injektionsvæske er en suspension til indsprøjtning under huden. Insulinet i Insuman Basal er fremstillet med genteknologi ved hjælp af bakterien *Escherichia coli*, og det er identisk med kroppens eget insulin („human insulin“).

Insuman Basal er et insulinpræparat med en gradvist indsættende virkning og lang virkningstid. Insulinet



findes som meget små krystaller af protamininsulin. Det leveres i cylinderampuller beregnet til brug i penne af typen OptiPen.

Insuman Basal anvendes til at nedsætte for højt blodsukker hos patienter med sukkersyge („diabetes mellitus“). Diabetes mellitus er en sygdom, som skyldes, at kroppen ikke danner tilstrækkeligt insulin til at holde blodets sukkerindhold under kontrol.

2. DET SKAL DE VIDE, FØR DE BEGYNDER AT TAGE BRUGE INSUMAN BASAL

Tag ikke Insuman Basal

Hvis De er overfølsom (allergisk) over for insulin eller et af de øvrige indholdsstoffer i Insuman Basal. Kontakt i stedet øjeblikkeligt Deres læge, der vil afgøre, hvorvidt det drejer sig om allergi, og hvilke forholdsregler som skal tages.

Insuman Basal må ikke indsprøjtes i en blodåre (vene). Må ikke anvendes i insulinpumper eller andre infusionspumper. Til disse apparater skal benyttes særlige insulinpræparater.

Vær ekstra forsigtig med at tage Insuman Basal

Overhold nøje anvisningerne vedrørende dosering, kontrollerne (blod- og urinprøver), kostplan og den fysiske aktivitet (fysisk arbejde og motion), som er aftalt med lægen.

Særlige patientgrupper

Hvis Deres lever eller nyrer ikke fungerer ordentligt, eller hvis De er ældre, skal De tale med lægen, da Deres insulinindosis måske skal nedsættes.

Rejser

Før De skal ud at rejse, bør De tale med Deres læge. De skal nok tale om:

- muligheden for at købe Deres insulin i det land, som De skal besøge,
- forsyninger af insulin, sprøjter etc.,
- korrekt opbevaring af Deres insulin under rejsen,
- tidspunkter for måltider og indtagelse af insulin under rejsen,
- mulige virkninger af at rejse i forskellige tidszoner,
- eventuelle nye sundhedsrisici i de lande, som De skal besøge.

Sygdomme og ulykkestilfælde

Hvis De bliver syg eller kommer alvorligt til skade, øges risikoen for at udvikle for højt blodsukker (hyperglykæmi). Hvis De ikke spiser tilstrækkeligt, kan Deres blodsukker blive for lavt (hypoglykæmi). Under sådanne omstændigheder kan kontrollen af Deres sygdom kræve betydelig omhu. Derfor skal De i de fleste tilfælde kontakte en læge. **De bør tilkalde lægen tidligt i forløbet.** Hvis De er type 1-diabetiker (har insulinkrævende diabetes

mellitus), må De ikke afbryde insulinbehandlingen, og De skal sørge for fortsat at få tilstrækkelig med kulhydrater. Fortæl altid de personer, som passer eller behandler Dem, at De skal have insulin.

Brug af anden medicin:

Nogle lægemidler får blodsukkeret til at falde, andre får det til at stige, medens andre lægemidler, alt efter omstændighederne, kan få det til både at falde eller stige. I hver enkelt situation kan det blive nødvendigt at justere insulinindosis for at undgå for lavt eller for højt blodsukker. Vær forsigtig, ikke blot når De begynder med et nyt lægemiddel, men også når De holder op med at tage det. Fortæl lægen om alle de lægemidler, som De tager, herunder også lægemidler købt i håndkøb (ikke-receptpligtige lægemidler). Før De begynder at tage et lægemiddel, skal De spørge lægen, om det kan påvirke blodsukkeret, og hvilke forholdsregler De eventuelt skal tage.

Blodsukkeret kan falde, hvis De bruger et af de andre lægemidler til behandling af diabetes, ACE-hæmmere, disopyramid, fluoxetin, fibrater, MAO-hæmmere, pentoxifyllin, propoxyfen, salicylater og antibiotika af typen sulfonamider.

Blodsukkeret kan stige, hvis De bruger kortikosteroider („kortison“), danazol, diazoxid, vanddrivende lægemidler, glucagon, isoniazid, østrogen og gestagener (fx i p-piller), phenothiazinderivater, somatropin, sympatomimetika (fx adrenalin, salbutamol, terbutalin) og thyreoideahormoner.

Blodsukkeret kan enten stige eller falde, hvis De tager beta-blokkere, klonidin eller lithiumsalte eller drikker alkohol. Pentamidin kan give hypoglykæmi, der undertiden kan efterfølges af hyperglykæmi.

Advarselssymptomerne på hypoglykæmisk reaktion kan endvidere svækkes eller helt mangle under behandling med såkaldte sympatikolytiske lægemidler som beta-blokkere, klonidin, guanethidin og reserpin.

Hvis De ikke er sikker på, om De tager et af disse lægemidler, bør De spørge Deres læge eller på apoteket.

Graviditet og amning

Spørg Deres læge eller apotek til råds før De tager nogen form for medicin. Deres insulinindosis skal muligvis justeres under graviditeten og efter fødslen. En ekstra omhyggelig diabeteskontrol, så hypoglykæmi undgås, er vigtig for barnets sundhed. Erfaring savnes dog angående anvendelse af Insuman Basal til gravide.

Hvis De ammer, kan det være nødvendigt at justere Deres insulinindosis og diæt.

Trafik og arbejdssikkerhed

Deres koncentrations- og reaktionsevne kan være nedsat, hvis De har for lavt (hypoglykæmi) eller for højt (hyperglykæmi) blodsukker, eller hvis De har problemer med synet. Vær opmærksom på dette mulige problem i alle situationer, der indebærer at De kan bringe Dem selv eller andre i fare (fx ved bilkørsel eller ved betjening af maskiner). De bør tale med Deres læge, om hvorvidt det er tilrådeligt, at De kører bil hvis:

- De har hyppige anfald af hypoglykæmi,
- advarselssymptomerne på hypoglykæmi er nedsatte eller helt mangler.

Vigtig information om nogle af de øvrige indholdsstoffer i Insuman Basal

Dette lægemiddel indeholder mindre end 1 mmol natrium (23 mg) per dosis. Dvs. det er stort set natriumfrit.

3. SÅDAN SKAL DE TAGE INSUMAN BASAL

Alt efter Deres levevis og blodsukkermålingerne vil Deres læge

- afgøre hvor meget Insuman Basal De skal have pr. dag,
- fortælle Dem, hvornår De skal kontrollere Deres blodsukker, og om det er nødvendigt at udføre urintests,
- fortælle Dem, hvornår De eventuelt skal have en større eller mindre dosis Insuman Basal,
- vise Dem, i hvilket humørde De skal indsprøjte Insuman Basal.

Mange faktorer kan påvirke blodsukkeret. De bør være bekendt hermed for at kunne handle korrekt i tilfælde af ændringer i Deres blodsukker og for at forhindre, at blodsukkeret bliver for højt eller for lavt. Yderligere oplysninger findes i den indrammede del sidst i punkt 4. Insuman Basal indsprøjtes under huden 45–60 min. før et måltid. Insuman Basal MÅ IKKE indsprøjtes i en blodåre (vene).

Deres læge vil rådgive Dem om i hvilke humørde De skal indsprøjte Deres insulin. Ved hver indsprøjtning skal De skifte til et nyt indsprøjtningssæt inden for det bestemte humørde, som De bruger.

Håndtering af cylinderampuller

Cylinderampullerne skal anvendes i forbindelse med en insulin pen såsom OptiPen og andre penne som passer til Insuman cylinderampuller, og som anbefalet i informationen fra fremstilleren af pennen. Fremstillers instruktioner for anvendelse af pennen skal følges nøje for isætning af cylinderampul, påsætning af injektionsnål og administration af insulin injektionen. Cylinderampullen skal opbevares ved stuetemperatur i 1–2 timer, inden denne sættes i pennen. Bland insulinet omhyggeligt og kontroller det inden det sættes i pennen. Herefter skal insulinet blandes omhyggeligt umiddelbart før hver injektion.

Dette gøres bedst ved langsomt at vippe cylinderampullen eller pennen (med cylinderampullen i) frem og tilbage mindst 10 gange. Tre små metalkugler i cylinderampullen fremmer opblandingen.

Efter opblanding skal suspensionen have et ensartet mælkehvidt udseende. Den må ikke anvendes, hvis den forbliver klar, eller hvis der er klumper, flager, fnug eller tilsvarende i suspensionen eller på cylinderampullens sider eller bund. Sker det, skal en ny cylinderampul med en efter oprystning ensartet suspension tages i brug.

De skal også altid anvende en ny cylinderampul, hvis De bemærker, at Deres blodsukkerkontrol uventet forværes. Dette kan nemlig skyldes, at insulinet har mistet noget af sin virkning. Hvis De mener, at De har et problem med Deres insulin, bør De få det kontrolleret af Deres læge eller på apoteket.

Før indsprøjtningen fjernes alle luftbobler (se instruktion for brug af pennen). Sørg for, at hverken alkohol, andre desinficerende midler eller andre stoffer i øvrigt kommer i forbindelse med insulinet.

Insulin må ikke blandes med andre lægemidler. Tomme cylinderampuller må ikke genfyldes eller genbruges. Til sæt ikke andet insulin til cylinderampullen.

Problemer med pennen

Følg fremstillers instruktioner for anvendelse af pennen.

Hvis insulin pennen er skadet eller ikke virker ordentligt (pga. mekaniske fejl) må den kasseres, og en ny insulin pen tages i brug

Hvis pennen ikke fungerer tilfredsstillende, kan De trække insulin fra cylinderampullen op i en injektionssprøjte. Til dette brug skal De altid sørge for at have injektionssprøjter og nåle. De må dog kun anvende injektionssprøjter, som er beregnet til insulin med en koncentration på 100 IE (Internationale Enheder) pr. ml.

Fejldosering

De bør i forvejen have gennemgået med Deres læge, hvad De skal gøre, hvis De tager for meget Insuman Basal, hvis De kommer til at springe en dosis over, eller hvis De tager for lille en dosis.

Hvis De har brugt for meget Insuman Basal

- Hvis De har injiceret for meget insulin, kan De udvikle lavt blodsukker. Kontrollér blodsukkeret hyppigt. Indtagelse af mere mad og kontrol af blodsukkeret kan almindeligvis forebygge udvikling af hypoglykæmi. Yderligere oplysninger om hypoglykæmi findes i den indrammede del sidst i punkt 4.



Hvis De har glemt at tage Insuman Basal

- Hvis De har sprunget en dosis insulin over eller har taget for lille en dosis, kan blodsukkeret blive for højt. Kontrollér blodsukkeret hyppigt. Yderligere oplysninger om hyperglykæmi findes i den indrammede del sidst i punkt 4.

De må ikke tage en dobbeltdosis, som erstatning for en glemt dosis.

Hvis De holder op med at bruge Insuman Basal

Dette kan medføre alvorlig hyperglykæmi (svært forhøjet blodsukker) og ketoacidose (syreophobning i blodet, fordi kroppen nedbryder fedt i stedet for sukker). Afbryd ikke behandlingen uden at tale med Deres læge, som vil fortælle Dem, hvad der skal gøres.

Spørg lægen eller apoteket hvis der er noget, De er i tvivl om eller føler Dem usikker på.

4. BIVIRKNINGER

Insuman Basal kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

For lavt blodsukker (hypoglykæmi)

Som ved alle insulinbehandlinger, er den mest almindelige bivirkning hypoglykæmi.

Hvis Deres blodsukker bliver for lavt, kan De miste bevidstheden. Alvorlig hypoglykæmi kan give hjerteanfald eller hjerneskade, og kan være livstruende. De bør almindeligvis være i stand til at mærke, når Deres blodsukker falder for meget, og således kunne træffe de nødvendige forholdsregler. Den indrammede del sidst i dette afsnit indeholder vigtige yderligere oplysninger om hypoglykæmi og behandlingen heraf.

For højt blodsukker (hyperglykæmi)

Hvis Deres blodsukker bliver for højt, kan det skyldes, at De har haft behov for mere insulin end De har taget. Yderligere oplysninger findes i den indrammede del sidst i dette afsnit.

Almindelige rapporteret bivirkninger

(Set hos mindre end 1 ud af 10 patienter, men i mere end 1 ud af 100 patienter)

- ødem: insulinbehandlingen kan føre til forbigående væskeophobning i kroppen med hævede ankler og lægge.
- Reaktioner på injektionsstedet

Sjældent rapporteret bivirkninger

(Set hos mindre end 1 ud af 100, men mere end 1 ud af 1000 patienter)

- Alvorlige allergiske reaktioner med lavt blodtryk (chok).
- Urtikaria på injektionsstedet.



Andre bivirkninger

Alvorlige allergiske reaktioner på insulin kan forekomme. Disse reaktioner på insulin eller de øvrige indholdsstoffer kan forårsage omfattende hududslæt, kraftig hævelse af huden eller slimhinderne (angioødem), åndenød, faldende blodtryk og kredsløbssjok, som kan være livstruende.

Insulinbehandlingen kan føre til at kroppen danner insulinantistoffer (stoffer, der reagerer mod insulin). Dette vil kun meget sjældent gøre det nødvendigt at ændre insulinindosis.

En betydelig ændring (forbedring eller forværring) af Deres blodsukkerkontrol kan forbigående give nedsat syn. Hvis De lider af proliferativ retinopati (en øjensygdom, der skyldes diabetes) indebærer alvorlige tilfælde af hypoglykæmi en risiko for midlertidig blindhed.

Hvis De ofte indsprøjter Deres insulin på samme sted i huden, kan fedtvævet under huden på dette sted svinde eller blive tykkere (dette kaldes lipodystrofi). Insulin, der indsprøjtes et sådant sted, virker måske ikke så godt. Problemet kan helt eller delvist undgås, hvis De skifter indsprøjtningststed ved hver indsprøjtning.

Milde reaktioner på indsprøjtningststedet (fx rødme, usædvanlig stærk smerte under indsprøjtning, kløe, udslæt, hævelse eller betændelse) kan forekomme. Disse kan også brede sig til området omkring indsprøjtningststedet. De fleste mindre reaktioner på insulin forsvinder som regel i løbet af et par dage til et par uger.

Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning bliver værre, eller De får en bivirkning som ikke er nævnt her.

Hvis blodsukkeret er for højt (hyperglykæmi)

Deres blodsukker kan blive for højt, hvis De fx:

- ikke har taget Deres insulin eller ikke har taget nok, eller hvis det har mistet noget af sin virkning fx på grund af forkert opbevaring,
- har en insulinpen, der ikke virker ordentligt,
- får mindre motion eller er stresset (sindsbevægelse, følelsesmæssigt ude af balance, ophidselse), eller hvis De har en læsion, er blevet opereret, har en febersygdom, eller har visse andre sygdomme,
- tager eller har taget visse andre lægemidler (se punkt 2, „Anvendelse af andre lægemidler“).

Symptomer og tegn på for højt blodsukker omfatter tørst, øget vandladning, træthed, tør hud, ansigtsrødme, nedsat appetit, lavt blodtryk, hjertebanken og sukker og ketonstoffer i urinen. Mavesmerter, hurtig og dyb vejrtrækning, søvnighed og eventuelt bevidsthedstab kan være tegn på den alvorlige tilstand, ketoacidose (syreophobning i blodet), som er en følge af mangel på insulin. Kontrollér blodsukkeret og undersøg urinen for ketonstoffer, så snart nogen af disse symptomer opstår. Alvorlig hyperglykæmi eller ketoacidose skal altid behandles af en læge, og foregår normalt under hospitalsindlæggelse.

Hvis blodsukkeret er for lavt (hypoglykæmi)

Blodsukkeret kan blive for lavt, hvis De fx:

- tager for meget insulin,
 - springer måltider over eller udsætter dem,
 - ikke spiser nok eller spiser mad, der indeholder færre kulhydrater end normalt (sukker og sukkerlignende stoffer kaldes kulhydrater; medens kunstige sødemidler IKKE er kulhydrater),
 - mister kulhydrater på grund af opkastning og diarré,
 - drikker alkohol, især hvis De ikke spiser ret meget,
 - får mere motion end normalt eller er udsat for en anden form for fysisk aktivitet,
 - er ved at komme Dem efter en læsion eller operation eller andre former for stress,
 - er ved at komme Dem efter en febersygdom eller anden sygdom,
 - tager eller er holdt op med at tage visse andre lægemidler (se punkt 2, „Anvendelse af andre lægemidler“).
- Der er også større risiko for udvikling af for lavt blodsukker, hvis:
- De netop har påbegyndt insulinbehandling eller har skiftet til et andet insulinpræparat,
 - Deres blodsukker er næsten normalt eller ustabil,
 - De skifter indsprøjtningststed fra et hudområde på kroppen til et andet (fx fra låret til overarmen),
 - De lider af en alvorlig nyre- eller lever sygdom, eller af anden sygdom som fx nedsat stofskifte (hypothyroidisme).

Symptomer på, at Deres blodsukker falder for meget eller for hurtigt kan fx være: svedtendens, klam hud, ængstelse, hurtig puls, højt blodtryk, hjertebanken og uregelmæssig puls, brystmerter (angina pectoris). Disse symptomer går ofte forud for symptomerne på lavt blodsukker i hjernen.

Symptomerne på lavt blodsukker i hjernen er: hovedpine, udtalt sultfølelse, kvalme, opkastning, træthed, søvnighed, søvnforstyrrelser, rastløshed, aggressiv adfærd, koncentrationsbesvær, nedsat reaktionsevne, depression, konfusion, taleforstyrrelser (til tider fuldstændig tab af talens brug), synsforstyrrelser, rysten, lammelser, prikkende og stikkende fornemmelse (paræstesi), følelsesløshed og prikken og stikken omkring munden, svimmelhed, manglende selvbeherskelse, hjælpe-løshed, kramper, bevidsthedstab.

De første symptomer på, at der er ved at opstå hypoglykæmi („advarselssymptomer“), kan ændre sig, svækkes eller kan helt mangle, hvis:

- De er ældre, hvis De har haft diabetes i lang tid eller hvis De på grund af Deres diabetes lider af visse andre former for sygdomme i nervesystemet (autonom neuropati),
- De for nylig har haft hypoglykæmi (fx dagen før), eller hvis tilstanden udvikles langsomt,
- De har et næsten normalt eller i det mindste betydeligt forbedret blodsukker
- De tager eller har taget visse andre lægemidler (se punkt 2, „Anvendelse af andre lægemidler“).

I sådanne tilfælde kan De udvikle alvorlig hypoglykæmi (og endda besvime), før De selv bliver klar over problemet. Sørg altid for at være fortrolig med Deres advarselssymptomer. Om nødvendigt kan en hyppigere blodsukkerkontrol hjælpe Dem med at identificere milde tilfælde af hypoglykæmi, som ellers ville blive overset. Hvis De ikke er fortrolig med Deres advarselssymptomer, bør De undgå situationer (fx bilkørsel), hvor De selv eller andre kan bringes i fare på grund af risikoen for hypoglykæmi.

Hvad skal De gøre i tilfælde af hypoglykæmi?

1. Indsprøjt ikke insulin. Tag omgående ca. 10–20 g sukker fx som glukose, hugget sukker eller en sukkersødet drik. (Afmål én gang for alle skefulde eller klumper af sukker eller glukosetabletter for at se hvor meget det drejer sig om). NB: Husk at kunstige sødemidler og madvarer indeholdende kunstige sødemidler (fx light sodavand) ikke kan anvendes til behandling af hypoglykæmi.
2. Spis herefter madvarer med langsomt optagelige kulhydrater (fx brød) for at normalisere Deres blodsukker. Deres læge eller en sygeplejerske vil på forhånd have gennemgået dette med Dem.
3. Hvis De igen får hypoglykæmi, skal De indtage endnu 10–20 g sukker.
4. Søg omgående læge, hvis De ikke kan få kontrol over Deres hypoglykæmi, eller hvis tilstanden kommer igen.

De bør altid have mindst 20 gram sukker på Dem. De bør altid have et kort eller lignende på Dem, hvoraf det fremgår, at De er diabetiker.

Hvis De ikke er i stand til at synke, eller hvis De er bevidstløs, skal De have en indsprøjtning med sukker (glukose) eller glucagon (lægemiddel, der forhøjer blodsukkeret). Det er forsvarligt at give disse indsprøjtninger, også selv om det ikke er sikkert, at De har hypoglykæmi. Det anbefales, at blodsukkeret kontrolleres umiddelbart efter indtagelsen af sukker, for at se om De virkelig havde hypoglykæmi.

5. SÅDAN OPBEVARER DE INSUMAN BASAL

Opbevares utilgængeligt for børn.

Brug ikke Insuman Basal efter den udløbsdato, der står på pakningen og på hætteglassets etiket. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Opbevares i køleskab (2°C – 8°C). Må ikke nedfryses. Insuman Basal må ikke placeres op ad køleskabets køleelementer eller oven på fryselementer. Opbevar cylinderpullen i den originale yderpakning for at beskytte mod lys.

Cylinderpullen kan opbevares ved op til 25°C i indtil 4 uger, når den er taget ud af køleskabet enten for at blive anvendt i pennen eller for at blive medbragt som reserve. Derefter må den ikke anvendes. Cylinderpullen må ikke udsættes for direkte varme (fx i nærheden af et varmeapparat) eller direkte lys (direkte sollys eller i nærheden af en lampe). Cylinderpulle, som er i brug (i pennen) må ikke opbevares i køleskab.

Spørg på apoteket hvordan De skal aflevere medicinrester. Af hensyn til miljøet må De ikke smide medicinrester i afløbet, toiletet eller skraldespanden.

6. Yderligere oplysninger

Insuman Basal indeholder

- Det aktive stof er human insulin. 1 ml suspension indeholder 100 IE (Internationale Enheder) af det aktive stof human insulin.
- De øvrige indholdsstoffer i Insuman Basal er protaminsulphat, metakresol, phenol, zinkklorid, natriumdi-hydrogenphosphatdihydrat, glycerol, natriumhydroxid, saltsyre (til pH justering) og vand til injektionsvæsker.

Insuman Basals udseende og pakningsstørrelser

Efter blanding er Insuman Basal en ensartet mælkehvid væske (suspension til injektion) uden synlige klumper, partikler eller fnugdannelser.

Insuman Basal leveres cylinderpulle med 3 ml suspension (300 IE).

- Pakning med 3 cylinderpulle á 3 ml
- Pakning med 4 cylinderpulle á 3 ml
- Pakning med 5 cylinderpulle á 3 ml
- Pakning med 6 cylinderpulle á 3 ml
- Pakning med 9 cylinderpulle á 3 ml
- Pakning med 10 cylinderpulle á 3 ml

Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

Indehaveren af markedsføringstilladelsen og fremstiller:

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH,
D-65926 Frankfurt am Main,
Tyskland.

Hvis De vil have yderligere oplysninger om dette lægemiddel skal De henvende Dem til den lokale repræsentant.

België/Belgique/Belgien

sanofi-aventis Belgium

Tél/Tel.: +32 (0)2 710 54 00

България

sanofi-aventis Bulgaria EOOD

Тел.: +359 (0)2 970 53 00

Česká republika

sanofi-aventis, s.r.o.

Tel.: +420 233 086 111

Danmark

sanofi-aventis Denmark A/S

Tlf.: +45 45 16 70 00

Deutschland

Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Tel.: +49 (0)180 2 222010

Eesti

sanofi-aventis Estonia OÜ

Tel.: +372 627 34 88

Ελλάδα

sanofi-aventis AEBE

Τηλ: +30 210 900 16 00

España

sanofi-aventis, S.A.U.

Tel.: +34 93 485 94 00

France

sanofi-aventis france

Tél: 0 800 222 555

Appel depuis l'étranger: +33 1 57 63 23 23

Ireland

sanofi-aventis Ireland Ltd.

Tel.: +353 (0) 1 403 56 00

Ísland

Vistor hf.

Sími: +354 535 7000

Italia

sanofi-aventis S.p.A.

Tel.: +39 02 393 91

Κύπρος

sanofi-aventis Cyprus Ltd.

Τηλ: +357 22 871 600

Latvija

sanofi-aventis Latvia SIA

Tel.: +371 67 33 24 51

Lietuva

UAB sanofi-aventis Lietuva

Tel.: +370 5 2755224

Luxembourg/Luxemburg

sanofi-aventis Belgium

Tél/Tel.: +32 (0)2 710 54 00

(Belgique/Belgien)

Magyarország

sanofi-aventis zrt., Magyarországi

Tel.: +36 1 505 0050

Malta

sanofi-aventis Malta Ltd.

Tel.: +356 21493022

Nederland

sanofi-aventis Netherlands B.V.

Tel.: +31 (0)182 557 755

Norge

sanofi-aventis Norge AS

Tlf.: +47 67 10 71 00

Österreich

sanofi-aventis GmbH

Tel.: +43 1 80 185 – 0

Polska

sanofi-aventis Sp. z o.o.

Tel.: +48 22 541 46 00

Portugal

sanofi-aventis –

Produtos Farmacêuticos, S.A.

Tel.: +351 21 35 89 400

România

sanofi-aventis România S.R.L.

Tel.: +40 (0) 21 317 31 36

Slovenija

sanofi-aventis d.o.o.

Tel.: +386 1 560 48 00

Slovenská republika

sanofi-aventis Pharma Slovakia s.r.o.

Tel.: +421 2 57 103 777

Suomi/Finland

sanofi-aventis Oy

Puh/Tel.: +358 (0) 201 200 300

Sverige

sanofi-aventis AB

Tel.: +46 (0)8 634 50 00

United Kingdom

sanofi-aventis

Tel.: +44 (0) 1483 505 515

Denne indlægseddél blev senest godkendt juli 2007