

PROSPECT: Informații pentru consumator / pacient

RINZASIP cu aromă de portocală, pulbere pentru soluție orală
RINZASIP cu aromă de lămâie, pulbere pentru soluție orală
RINZASIP cu aromă de coacăză neagră, pulbere pentru soluție orală
RINZASIP cu aromă de miere și lămâie, pulbere pentru soluție orală
Paracetamol / cafeină / fenilefrină / feniramină

Citiți cu atenție și în întregime acest prospect înainte de a începe să utilizați acest medicament, deoarece conține informații importante pentru dumneavoastră.

Utilizați întotdeauna acest medicament conform indicațiilor din acest prospect sau indicațiilor medicului dumneavoastră sau farmacistului.

- Păstrați acest prospect. S-ar putea să fie necesar să-l recitiți.
- Întrebați farmacistul dacă aveți nevoie de mai multe informații sau recomandări.
- Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului. Acestea includ orice posibile reacții adverse nemenționate în acest prospect. Vezi pct. 4.
- Dacă peste 3-5 zile nu vă simțiți mai bine sau vă simțiți mai rău, trebuie să vă adresați unui medic.

Ce găsiți în acest prospect:

1. Ce este RINZASIP și pentru ce se utilizează
2. Ce trebuie să știți înainte să utilizați RINZASIP
3. Cum să utilizați RINZASIP
4. Reacții adverse posibile
5. Cum se păstrează RINZASIP
6. Conținutul ambalajului și alte informații

1. CE ESTE RINZASIP ȘI PENTRU CE SE UTILIZEAZĂ

RINZASIP este un medicament combinat, care conține câteva substanțe active, destinate să combată simptomele răcelii și gripei: paracetamol, cafeină, fenilefrină, feniramină.

Paracetamolul posedă efect analgezic și antipiretic: reduce durerea, care apare în stări de răceală – durerea de gât, dureri de cap, dureri musculare și articulare, scade febra.

Cafeina posedă efect stimulant (de excitare) asupra sistemului nervos central, ceea ce duce la reducerea oboselei și somnolenței, creșterea capacității de muncă intelectuală și fizică.

Fenilefrina constrictă vasele sanguine – reduce edemul și hiperemia mucoaselor căilor respiratorii superioare și sinusurilor paranasale.

Feniramina posedă acțiune antialergică: înlătură pruritul ocular, nazal și faringian, edemul și hiperemia mucoaselor cavităților nazale, gâtului și sinusurilor paranasale, reduce manifestările exsudative (eliminările nazale).

RINZASIP se utilizează pentru:

Tratamentul simptomatic (înlăturarea simptomelor) al răcelii, IRVA (infecțiilor respiratorii virale acute, însoțite de febră, durere, guturai), inclusiv a gripei la copii cu vârsta peste 15 ani.

2. CE TREBUIE SĂ ȘTIȚI ÎNAINTE SĂ UTILIZAȚI RINZASIP

Nu utilizați RINZASIP:

- dacă sunteți alergic (hipersensibil) la cafeină, paracetamol, fenilefrină, feniramină sau la oricare dintre componentele acestui medicament, enumerate la punctul 6;
- dacă utilizați alte medicamente, care conțin substanțe active similare componentelor RINZASIP;

- dacă utilizați antidepresive triciclice, inhibitori ai monoaminooxidazei (MAO) (medicamente administrate în depresie) sau le-ați întrerupt în mai puțin de 2 săptămâni, beta-adrenoblocante (medicamente utilizate în tratamentul aritmiilor);
- dacă aveți stări, determinate de acumularea fierului în organism (de exemplu, hemocromatoză);
- dacă suferiți de insuficiență renală severă sau urmați ședințe de hemodializă;
- dacă aveți deficit a zaharazei-izomaltazei, intoleranță la fructoză, sindrom de malabsorbție la glucoză-galactoză (tulburarea procesului de absorbție a glucozei și galactozei în intestin);
- dacă aveți ateroscleroză (prezența plăcilor multiple) pronunțată a arterelor coronare;
- dacă aveți hipertensiune portală (tensiune înaltă în sistemul venos portal);
- dacă sunteți gravidă;
- dacă alăptați;
- dacă suferiți de alcoolism;
- la copii cu vârsta sub 15 ani.

Dacă cele menționate mai sus sunt valabile în cazul dumneavoastră, discutați cu medicul dumneavoastră înainte de a utiliza RINZASIP.

Atenționări și precauții

Discutați cu medicul dumneavoastră sau farmacistul înainte de a utiliza RINZASIP, dacă:

- aveți hipertensiune arterială (tensiune arterială înaltă);
- aveți hipertireoză (valori crescute ale hormonilor glandei tiroide) sau alte afecțiuni ale glandei tiroide;
- aveți feocromocitom (neoformațiune suprarenală);
- aveți diabet zaharat (valori crescute ale zahărului în sânge);
- aveți bronșită cronică (afectarea bronhiilor, provocată de iritare îndelungată și sau inflamație), astm bronșic (îngustarea lumenului bronhiilor) sau boală pulmonară obstructivă cronică (boală, caracterizată prin limitarea parțial ireversibilă a fluxului de aer în căile respiratorii);
- aveți emfizem (afecțiune a căilor respiratorii, caracterizată prin dilatarea patologică a alveolelor plămânilor);
- aveți deficit (insuficiență) de glucozo-6-fosfatdehidrogenază (boală ereditară, în care la om lipsește enzima glucozo-6-fosfatdehidrogenază, care participă în metabolismul glucidic. Se manifestă în copilărie, provocând mărirea în volum a ficatului și scăderea valorii zahărului în sânge);
- aveți boli de sânge;
- aveți boli de inimă;
- aveți hiperbilirubinemie congenitală (conținut crescut de bilirubină în serul sanguin) (sindromul Gilbert, Dubin-Johnson și Rotor);
- aveți insuficiență hepatică și/sau renală sau alte afecțiuni ale ficatului sau rinichilor;
- aveți glaucom (creșterea tensiunii intraoculare din cauza efluxului umorii apoase prin sistemul de drenare al ochiului ca rezultat al micșorării sau închiderii complete a unghiului camerei anterioare);
- aveți hiperplazie (mărire în volum) de prostată;
- aveți calculi renali ("pietre" la rinichi);
- suferiți de inaniție (slăbiciune fizică extremă, cauzată de insuficiență de hrană) și/sau deshidratare.

Dacă cele menționate mai sus sunt valabile în cazul dumneavoastră sau nu sunteți sigur, discutați cu medicul dumneavoastră înainte de a utiliza RINZASIP.

La utilizarea de paracetamol în cazuri foarte rare au fost raportate reacții adverse cutanate, care pun în pericol viața, ca sindromul Stevens-Johnson și necroliza epidermică toxică. Dacă apare erupție

cutanată progresivă, de multe ori cu vezicule cu puroi sau leziuni ale mucoasei, trebuie să opriți imediat tratamentul și să vă adresați medicului dumneavoastră.

RINZASIP împreună cu alte medicamente

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă utilizați, ați utilizat recent sau s-ar putea să utilizați orice alte medicamente, inclusiv cele eliberate fără prescripție medicală.

Substanțele active din compoziția RINZASIP pot influența acțiunea altor medicamente. De asemenea alte medicamente pot influența acțiunea RINZASIP.

Spuneți medicului dumneavoastră sau farmacistului dacă utilizați oricare din aceste medicamente:

- Inhibitori ai monoaminoxidazei (MAO) (medicamente utilizate pentru tratamentul depresiei). RINZASIP intensifică efectele inhibitorilor MAO.
- Remediilor sedative (calmante). RINZASIP intensifică efectele sedative.
- Etanol (alcool). RINZASIP intensifică efectele etanolului.
- Remedii antidepresive, antiparkinsoniene, antipsihotice, derivați de fenotiazină – sporesc riscul dezvoltării retenției urinare, uscăciunii în gură, constipațiilor.
- Glucocorticoizi (unul din grupurile de remedii hormonale) cresc riscul apariției glaucomului (creșterea tensiunii intraoculare).
- Paracetamolul din compoziția RINZASIP scade eficacitatea remediilor uricozurice (care reduc nivelul de acid uric).
- Etanolul (alcoolul) potențează acțiunea sedativă (de calmare, somniferă) a remediilor antihistaminice (antialergice), inclusiv celor din compoziția RINZASIP.
- Feniramina din compoziția RINZASIP simultan cu inhibitorii MAO, furazolidonul poate provoca criză hipertensivă (creștere pronunțată bruscă a tensiunii arteriale), excitabilitate, creșterea temperaturii corpului.
- Antidepresivele triciclice intensifică acțiunea vasoconstrictoare a fenilefrinei din compoziția RINZASIP.
- Halotanul crește riscul dezvoltării aritmiei ventriculare (tulburării ritmului cardiac) la utilizarea concomitentă cu RINZASIP.
- RINZASIP scade acțiunea hipotensivă (de reducere a tensiunii arteriale) a guanetidinei care, la rândul său, potențează acțiunea alfa-adrenomimetică a fenilefrinei din compoziția RINZASIP.
- Barbituricele, fenitoina, carbamazepina, rifampicina și alți inductori ai enzimelor microzomale hepatice cresc riscul hepatotoxic (acțiune toxică asupra ficatului) al paracetamolului din compoziția RINZASIP.
- La utilizarea RINZASIP împreună cu digoxina sau alte glicozide cardiace (medicamente utilizate în boli de inimă) poate crește riscul dezvoltării aritmiilor (tulburări ale ritmului cardiac) și a infarctului miocardic.
- Inhibitorii oxidării enzimelor hepatice (cimetidina, utilizată pentru tratamentul ulcerului gastric) scade riscul acțiunii hepatotoxice a paracetamolului din componența RINZASIP.
- Metoclopramida și domperidonul (medicamente utilizate în afecțiunile tractului gastrointestinal, însoțite de așa simptome ca grețuri și vărsături) intensifică, iar colestiramina (medicament utilizat pentru reducerea nivelului de colesterol) scade viteza absorbției paracetamolului din componența RINZASIP.
- La folosirea timp îndelungat a warfarinei (medicament care previne formarea cheagurilor de sânge), utilizarea rară a paracetamolului, de obicei, puțin sau practic nu influențează indicele de coagulare a sângelui INR (international normalized ratio). Însă la utilizarea prelungită sistematică paracetamolul intensifică efectul anticoagulantelor indirecte (warfarinei și altor derivați cumarinici), ceea ce crește riscul sângerărilor.

- Administrarea unică a unei doze mari de cafeină contribuie la creșterea eliminării pe cale renală a litiului. Întreruperea bruscă a administrării cafeinei poate duce la creșterea concentrației litiului în serul sanguin.
- Fenilefrina din compoziția RINZASIP la administrarea concomitentă cu inhibitorii MAO (medicamente utilizate pentru tratamentul depresiei) poate duce la creșterea tensiunii arteriale. De asemenea fenilefrina reduce eficacitatea acțiunii beta-blocantelor (medicamente pentru reducerea tensiunii arteriale și tratamentul unor alte afecțiuni cardiovasculare) și a remediilor antihipertensive (medicamente pentru reducerea tensiunii arteriale crescute).

RINZASIP împreună cu alimente, băuturi și alcool

A nu se utiliza concomitent cu alcoolul sau pe fondalul consumului permanent de băuturi alcoolice. Persoanele, care consumă permanent alcool, trebuie să consulte medicul înaintea utilizării paracetamolului sau a altor remedii analgezice (care înlătură durerea) sau antipiretice (care reduc temperatura ridicată a organismului).

A se limita utilizarea produselor, alimentelor și băuturilor cu conținut de cafeină.

Sarcina și alăptarea

Dacă sunteți gravidă sau alăptați, credeți că ați putea fi gravidă sau intenționați să rămâneți gravidă, adresați-vă medicului sau farmacistului pentru recomandări înainte de a lua acest medicament.

A nu se utiliza în timpul sarcini și perioadei de alăptare.

Conducerea vehiculelor și folosirea utilajelor

Medicamentul poate provoca somnolență.

Pe durata tratamentului se recomandă de evitat conducerea autovehiculelor și efectuarea altor activități potențial periculoase, care necesită concentrare sporită a atenției și reacții psihomotorii rapide.

Informații importante privind unele componente ale RINZASIP

RINZASIP conține zaharoză, ceea ce trebuie avut în vedere la pacienții cu diabet zaharat, de asemenea persoanelor, care urmează o dietă hipocalorică. Conține de la 2760 până la 2974 mg zaharoză/doză, echivalent cu 0,23-0,25 unități de pâine. Dacă medicul dumneavoastră v-a atenționat că aveți intoleranță la unele categorii de glucide, vă rugăm să-l întrebați înainte de a utiliza acest medicament.

RINZASIP cu aromă de portocală conține Sunset Yellow (E110). RINZASIP cu aromă de coacăză neagră conține carmoisină (E122). Pot provoca reacții alergice.

3. CUM SĂ UTILIZAȚI RINZASIP

Utilizați întotdeauna acest medicament exact așa cum este descris în acest prospect sau așa cum v-a spus medicul dumneavoastră sau farmacistul. Discutați cu medical sau cu farmacistul, dacă nu sunteți sigur.

Doze

Adulți și copii cu vârsta peste 15 ani:

Doza recomandată este de câte 1 plic de 3-4 ori pe zi, cu interval de 4-6 ore.

Doza zilnică maximă – 4 plicuri.

Modul și calea de administrare

Administrare orală.

Conținutul unui plic se toarnă într-un pahar, se acoperă cu apă fierbinte, se amestecă până la dizolvare completă și se bea (la dorință se poate de adăugat zahăr sau miere).

Medicamentul se administrează cu o cantitate mare de lichid, peste 1-2 ore după mese.

Durata tratamentului

Dacă peste 3-5 zile nu vă simțiți mai bine sau vă simțiți mai rău, trebuie să vă adresați unui medic.

Pe durata tratamentului evitați consumul alcoolului, remediilor hipnotice și anxiolitice (tranchilizante). Nu utilizați concomitent cu alte medicamente, care conțin paracetamol.

Copii și adolescenți

A nu se administra copiilor cu vârsta sub 15 ani.

Dacă utilizați mai mult RINZASIP decât trebuie

În caz de supradozare adresați-vă imediat la medic. Acordarea rapidă a ajutorului medical este critic important, chiar dacă nu se observă nici un semn sau simptom.

Paracetamol

Simptomele se manifestă după administrarea unei doze mai mari de 7,5-10 g: în primele 24 ore după ingestie – paloarea tegumentelor, greață, vomă, anorexie (repulsie față de alimente), durere abdominală, creșterea timpului protrombinic (indice de laborator, care se determină pentru a evalua coagularea sângelui), tulburări ale metabolismului glucozei, hipokaliemie (scăderea nivelului de potasiu în sânge), acidoză metabolică, inclusiv acidoză lactică (scăderea pH-ului sanguin). Simptomele tulburării funcției hepatice pot apărea peste 12-48 ore după supradozaj: creșterea activității transaminazelor hepatice (enzime ale ficatului), necroză hepatică (distrugerea țesutului hepatic). În cazuri severe – insuficiență hepatică cu encefalopatie (afectarea creierului) progresivă, comă. În cazuri rare insuficiența hepatică se dezvoltă fulminant și poate să se complice cu insuficiență renală (necroză tubulară).

Pragul de supradozaj poate fi scăzut la vârstnici și la copii, la pacienții care administrează anumite medicamente (de exemplu, inductori ai enzimelor microsomale hepatice), alcool sau care suferă de inaniție.

Tulburări hematologice : supradozajul cu paracetamol la persoanele cu deficiență de glucoză-6-fosfat-dehidrogenază poate provoca anemie hemolitică.

Cafeina

Simptomele supradozajului acut: dureri abdominale, grețuri, vomă, bufeuri calorice, febră, frisoane, agitație, insomnie, irascibilitate, inapetență, fatigabilitate, tremor, neliniște, hipertonus muscular, stare de modificare a conștienței, delir, halucinații, creșterea tensiunii arteriale cu o hipotensiune ulterioară (scăderea tensiunii arteriale), tahicardie (accelerarea pulsului), tahipnee (accelerarea respirației), creșterea diurezei (eliminarea urinei), hipokaliemie (scăderea nivelului de potasiu în sânge), hiponatriemie (scăderea nivelului de sodiu în sânge), hiperglicemie (creșterea nivelului de zahăr în sânge), acidoză metabolică (scăderea pH-ului sanguin), accese epileptice, convulsii, mioclonie (contractii haotice bruște ale unor mușchi sau a întregului corp) și rabdomioliză (distrugerea celulelor mușchilor), aritmii supraventriculare și ventriculare (tulburări ale ritmului contracțiilor cardiace).

Simptomele intoxicației cronice cu cafeină (trecerea în organism a cafeinei în cantități excesive) – „cafeinism”: irascibilitate, insomnie, agitație, labilitate emoțională, durere abdominală cronică.

Clorfenamină

Simptome: inhibiția SNC, hipertermie (creșterea temperaturii corporale), sindrom anticolinergic (stare, însoțită de următoarele simptome): midriază (dilatarea pupilei), bufeuri calorice, febră, uscăciunea gurii, retenție urinară, pareză intestinală (încetarea contracțiilor musculaturii intestinale), tahicardie (accelerarea ritmului contracțiilor cardiace), hipotensiune arterială (scăderea tensiunii arteriale), hipertensiune arterială (creșterea tensiunii arteriale), grețuri, vomă, agitație, dezorientare, halucinații, psihoză, convulsii, aritmii. În cazuri rare la pacienții cu agitație, convulsii sau la pacienții, aflați în comă, se dezvoltă rabdomioliză (distrugerea celulelor mușchilor) și insuficiență renală (reducerea funcției rinichilor).

Fenilefrină

Simptome: dureri de cap, amețeli, grețuri, vomă, nervozitate, irascibilitate, agitație, anxietate, insomnie, psihoză, convulsii, tremor, senzație de furnicături (parestezie), palpitații, tahicardie (accelerarea ritmului contracțiilor cardiace), creșterea tensiunii arteriale, bradicardie reflexă (scăderea ritmului contracțiilor cardiace), hemoragie intracraniană.

Tratament: lavaj gastric, indicarea cărbunelui activat în primele 6 ore după supradozare, administrarea donatorilor de grupe SH și precursori ai sintezei glutatationului – metioninei până la 8-9 ore după supradozare și a acetilcisteinei – timp de până la 12 ore. Necesitatea efectuării măsurilor terapeutice suplimentare (administrarea ulterioară a metioninei și acetilcisteinei) e determinată de concentrația paracetamolului în sânge, de asemenea de timpul, care a trecut după ingestia lui. Terapie simptomatică.

La apariția semnelor de supradozare adresați-vă imediat la medic!

Dacă uitați să utilizați RINZASIP

Nu luați o doză dublă pentru a compensa doza uitată.

Dacă încetați să utilizați RINZASIP

Dacă aveți orice întrebări suplimentare cu privire la acest medicament, adresați-vă medicului dumneavoastră sau farmacistului.

4. REACȚII ADVERSE POSIBILE

Ca toate medicamentele, acest medicament poate provoca reacții adverse, cu toate că nu apar la toate persoanele.

Dacă apar aceste reacții adverse grave, opriți utilizarea medicamentului și adresați-vă imediat medicului dumneavoastră sau mergeți la cel mai apropiat spital:

- umflarea (edemul) mucoaselor, pielii, țesutului subcutanat, dificultăți de respirație și înghițire (edem angioneurotic);
- stare acută cu dezvoltarea erupțiilor purulente, febră și eritem difuz (erupții cutanate), însoțită de senzația de arsură și mâncărime. Poate apărea umflarea feței, mâinilor și mucoaselor (pustuloză exantematoasă acută generalizată);
- apariția bulelor pe mucoasa gurii, gâtului, ochilor, organelor genitale și alte zone ale pielii și mucoaselor (sindromul Stevens-Johnson sau eritem exsudativ multiform);
- desprinderea unor suprafețe extinse de piele în locurile legăturii dermoepidermice. Pielea afectată pare opărită cu apă clocotită (necroliză epidermică toxică sau sindromul Lyell).

Reacții adverse rare (care afectează până la 1 din 1000 pacienți):

- dureri de cap, amețeli;
- bronhospasm (îngustarea bruscă a lumenului bronhiilor),
- greață, vomă, dureri de stomac, uscăciunea gurii;
- acțiune hepatotoxică (acțiune toxică asupra ficatului);
- creșterea nivelurilor transaminazelor (o ușoară creștere a nivelului transaminazelor poate apărea la unii pacienți, care utilizează paracetamol în dozele recomandate; această creștere nu este asociată de insuficiență hepatică și de obicei dispare la tratamentul continuu sau întreruperea paracetamolului);
- erupții cutanate, prurit, urticarie.

Reacții adverse foarte rare (care afectează până la 1 din 10 000 pacienți):

- anemie (scăderea numărului de celule roșii în sânge), trombocitopenie (scăderea numărului de plachete în sânge), agranulocitoză (scăderea numărului de celule albe specifice în sânge), anemie hemolitică (distrugerea sporită a celulelor roșii în sânge), anemie aplastică (scăderea producerii de către măduva osoasă a tuturor tipurilor de celule sanguine), methemoglobinemie (creșterea cantității de methemoglobină în sânge), pancitopenie (scăderea tuturor tipurilor de celule în sângele circulant);
- reacții alergice (de hipersensibilitate);
- tulburări de adormire, somnolență, hiperexcitabilitate;
- midriază (dilatarea pupilei), pareza acomodatiei (imposibilitatea de a focusa privirea pe obiecte mărunte îndeaproape), creșterea tensiunii intraoculare;
- tahicardie (accelerarea frecvenței contracțiilor cardiace), bătăi de inimă rapide și puternice;
- hipertensiune arterială;
- uscăciunea mucoase nazale;
- retenție de urină, nefrotoxicitate (toxicitate față de rinichi): colică renală, glucozurie (glucoză în urină), nefrită interstițială (inflamația țesutului rinichilor), necroză papilară (necroza papilelor renale).

Raportarea reacțiilor adverse

Dacă manifestați orice reacții adverse, adresați-vă medicului dumneavoastră, farmacistului sau asistentei medicale. Acestea includ orice reacții adverse nementionate în acest prospect. De asemenea, puteți raporta reacțiile adverse direct prin sistemului național de raportare, ale cărui detalii sunt publicate pe web-site-ul Agenției Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale <http://amdm.gov.md/> sau e-mail: farmacovigilenta@amdm.gov.md.

Raportând reacțiile adverse, puteți contribui la furnizarea de informații suplimentare privind siguranța acestui medicament.

5. CUM SE PĂSTREAZĂ RINZASIP

A se păstra la loc uscat, la temperaturi sub 25 °C.

A nu se lăsa la vederea și îndemâna copiilor.

În caz de ingerare accidentală de către copil e necesar de solicitat imediat asistență medicală.

Nu utilizați acest medicament după data de expirare înscrisă pe ambalaj după "EXP".

Data de expirare se referă la ultima zi a lunii respective.

Nu aruncați acest medicament pe calea apei sau a reziduurilor menajere. Întrebați farmacistul cum să aruncați medicamentele pe care nu le mai folosiți. Aceste măsuri vor ajuta la protejarea mediului.

6. CONȚINUTUL AMBALAJULUI ȘI ALTE INFORMAȚII

Ce conține RINZASIP

1 plic (5 g) conține:

Substanțe active :

Paracetamol.....750 mg

Cafeină (anhidră)..... 30 mg

Clorhidrat de fenilefrină.....10 mg

Maleat de feniramină..... 20 mg

Excipienți:

RINZASIP cu aromă de portocală: acid citric anhidru, zaharină sodică, citrat de sodiu, zaharoză, colorant Sunset Yellow (E 110), aromă de portocală.

RINZASIP cu aromă de lămâie: acid citric anhidru, zaharină sodică, citrat de sodiu, zaharoză, colorant galben de chinolină, aromă de lămâie.

RINZASIP cu aromă de coacăză neagră: acid citric anhidru, zaharină sodică, citrat de sodiu, zaharoză, colorant carmoisină (E 122), aromă de fructe (Tutti Frutti), aromă de zmeură, aromă de coacăză neagră.

RINZASIP cu aromă de miere și lămâie: acid citric anhidru, zaharină sodică, citrat de sodiu, zaharoză, colorant galben de chinolină, aromă de miere, aromă de lămâie.

Cum arată RINZASIP și conținutul ambalajului

RINZASIP se prezintă sub formă de pulbere pentru soluție orală.

RINZASIP cu aromă de portocală: pulbere de culoare de la oranj-deschis până la oranj. Sunt posibile incluziuni de culoare albă și/sau oranj.

RINZASIP cu aromă de lămâie: pulbere de culoare de la galben-deschis până la galben. Sunt posibile incluziuni de culoare albă și/sau galbenă.

RINZASIP cu aromă de coacăză neagră: pulbere de culoare de la roz până la roz-roșietic. Sunt posibile incluziuni de culoare albă și/sau roșie.

RINZASIP cu aromă de miere și lămâie: pulbere de culoare de la galben-deschis până la galben. Sunt posibile incluziuni de culoare albă și/sau galbenă.

Conținutul ambalajului

Cutie cu 10 picuri din folie de aluminiu, laminată cu polietilenă și poliester a câte 5 g pulbere pentru soluție orală.

Deținătorul certificatului de înregistrare și fabricantul

Deținătorul certificatului de înregistrare

SRL „Johnson & Johnson”, Rusia.

str. Krylatskaya, 17/2, 121614, Moscova.

Fabricantul

Unique Pharmaceutical Laboratories,
(A division of J.B.Chemicals & Pharmaceuticals Ltd.),
Survey No. 101/2 & 102/1, Daman Industrial Estate,
Airport Road, Village Kadaiya, Daman – 396210, India.

Acest prospect a fost revizuit în martie 2021.

Informații detaliate privind acest medicament sunt disponibile pe site-ul Agenției Medicamentului și Dispozitivelor Medicale (AMDM) <http://nomenclator.amdm.gov.md/>