

S.P.C
ΠΕΡΙΛΗΨΗ ΤΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ ΤΟΥ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ

DERMOL CREAM & OINTM.

ΕΜΠΟΡΙΚΗ ΟΝΟΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ
DERMOL CREAM & OINTM.

ΠΟΙΟΤΙΚΗ & ΠΟΣΟΤΙΚΗ ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΙΚΑ ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ

Κάθε γραμμάριο αλοιφής ή κρέμας περιέχει :

PREDNISOLONE 5 MG
NEOMYCIN SULFATE 5 MG

ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ : CR. EXT. US
OINT. EXT. US

ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Θεραπευτικές ενδείξεις

Για την θεραπευτική αντιμετώπιση της αλλεργικής δερματοπάθειας.
Δερματοπάθειες που απαιτούν ισχυρά τοπικά κορτικοστεροειδή

- Ψωρίαση
- Ατοπικό έκζεμα
- Νομισματοειδές έκζεμα
- Δερματίτις εξ επαφής
- Μαστοκύττωση
- Ερυθρηματώδης λύκος
- Παραψωρίαση
- Γυροειδής αλωπεκία

Δερματοπάθειες που απαιτούν τοπικά κορτικοστεροειδή μέτριας ισχύος

- Ψωρίαση ανάστροφη
- Ηλιακό έγκαυμα
- Ροδόχρους πιτυρίαση

Δερματοπάθειες που απαιτούν ασθενή τοπικά κορτικοστεροειδή

- Κνησμός δακτυλίου, αιδοίου, οσχέου
- Σμηγματορροϊκή δερματίτις
- Ατοπικό έκζεμα σε παιδιά

Δοσολογία και τρόπος χρήσης

Ενήλικες :Μετά από καθαρισμό της περιοχής που πάσχει αλείφεται 2-3 φορές την ημέρα μικρή ποσότητα κρέμας ή αλοιφής ανάλογα με τη φύση της δερματοπάθειας.

Ηλικιωμένοι : όπως οι ενήλικες

Παιδιά : όπως οι ενήλικες. Να αποφεύγεται η μακρόχρονη χρήση στα παιδιά. Τα παιδιά είναι πιο επιρρεπή σε συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες από τη χρήση τοπικών κορτικοστεροειδών, διότι μπορεί να απορροφήσουν μεγαλύτερες ποσότητες φαρμάκου, λόγω μεγαλύτερης επιφάνειας δέρματος σε σχέση με το βάρος σώματος.

Δόση συντήρησης : Όπως συνιστάται από τον Ιατρό ανάλογα της κλινικής εικόνας

Αντενδείξεις

Υπερευαίσθησία σε οποιοδήποτε από τα συστατικά του προϊόντος.

Τα τοπικά σκευάσματα κορτικοστεροειδών δεν θα πρέπει να χρησιμοποιούνται στην

περίπτωση αδιάγνωστης δερματοπάθειας. Ακόμη, θα πρέπει να αποφεύγεται η χρήση τους σε περιπτώσεις ακμής, περιστοματικής δερματίτιδας, σε άτονα έλκη, αλλά και σε εγκαύματα, επειδή παρεμποδίζουν την επούλωση.

Επί κυήσεως κατά την διάρκεια των πρώτων μηνών (πλην της θεραπείας υποκαταστάσεως της νόσου ADDISON και της συγγενούς υπερπλασίας των επινεφριδίων). Επί βραδείας νεφρικής νόσου με εξαιρέσει την νέφρωση. Επί ψυχώσεων η προδιάθεσι προς ψύχωσι. Επί ενεργού φυματιώσεως (πλην ειδικών περιπτώσεων). Επί λοιμωδών νοσημάτων (πλην ειδικών περιπτώσεων) Επί αιμορραγικής διαθέσεως (πλην ειδικών περιπτώσεων). Οφθαλμικά αντενδείξεις και αποφυγή των κορτικοστεροειδών, οσάκις πρόκειται να διενεργηθούν εμβολιασμοί. Τα κορτικοστεροειδή αντενδείκνυται επίσης επί παρουσίας απλού έρπητος. Επίσης ενδέχεται να προκαλέσουν καταρράκτην και αύξησι της ενδοφθάλμιου πίεσεως. (σε σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να παρατηρηθεί σύμπτωμα ψευδούς παρουσίας εγκεφαλικού όγκου). Επίσης αντενδείκνυται επι γαστροδωδεκαδακτυλικού έλκουσ, συστηματικής μυκητίασης, υπέρτασης, συμφορητικής καρδιοπάθειας, στην οστεοπόρωση και στον σακχαρώδη διαβήτη, μπορεί να προκαλέσει συγκάλυψη οξείας χειρουργικής κοιλίας (αθόρυβη περιτονίτιδα σε περιπτώσεις διάτρησις).

Ιδιαίτερες προειδοποιήσεις & ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη χρήση :

Να αποφεύγεται η μακρόχρονη χρήση στα παιδιά.

Τα παιδιά είναι πιο επιρρεπή σε συστηματικές ανεπιθύμητες ενέργειες από τη χρήση τοπικών κορτικοστεροειδών, διότι μπορεί να απορροφήσουν μεγαλύτερες ποσότητες φαρμάκου, λόγω μεγαλύτερης επιφάνειας δέρματος σε σχέση με το βάρος σώματος.

Όταν εφαρμόζεται στεγανή επίδεσι, πρέπει να γίνεται σύστασι στο καθαρισμό του δέρματος, ώστε να αποφευχθεί ενδεχόμενη επιμόλυνσι.

Να μην γίνεται χρήση τοπικών κορτικοστεροειδών πέραν των τριών εβδομάδων, χωρίς επανεξέτασι από δερματολόγο.

Μετά επανειλημμένη εφαρμογή, τουλάχιστον 10-15 ημερών, μπορεί να παρατηρηθεί προσωρινή μείωσι ή απώλεια της δραστικότητας των κορτικοστεροειδών (ιδίως των φθοριωμένων), λόγω ταχυφύλαξης. Το φαινόμενο αυτό αποκαθίσταται μετά από διακοπή της χρήσις ολίγων ημερών ή εβδομάδων.

Στην ψωρίασι να χορηγούνται με φειδώ και με επίβλεψη ειδικού, διότι πέραν της προσωρινής ωφέλειας, μακροχρονίως και μετά την διακοπή της θεραπείας υπάρχει κίνδυνος επιδείνωσις της νόσου.

Λόγω των ανεπιθυμητών ενεργειών από πιθανή απορρόφηση απαιτείται προσοχή όταν εφαρμόζεται σε μεγάλες επιφάνειες δέρματος ή σε παρατεταμένη χορήγησι ιδιαίτερα στα παιδιά καθώς και σε ασθενείς με βαριές νεφροπάθειες, αιμορραγική διάθεσι και σε επικείμενους εμβολισμούς.

Γενικά, θα πρέπει να επιλέγεται το ολιγότερο ισχυρό κορτικοστεροειδές που θεωρείται αποτελεσματικό για την ένδειξι που προορίζεται και επί μη ανταποκρίσεως να χορηγείται άλλο ίδιαι ισχύος ή μεγαλύτερης.

Ενδέχεται να προκαλέσει καταρράκτη και γλαύκωμα όταν χρησιμοποιείται στην περιοχή πλησίον των οφθαλμών για παρατεταμένο χρονικό διάστημα.

Αν γίνει τοπική χρήση στα βλέφαρα, χρειάζεται προσοχή ώστε το φάρμακο να μην έρθει σε επαφή με τον οφθαλμό.

Αλληλεπιδράσεις με άλλα φάρμακα και άλλες μορφές αλληλεπίδρασις :

Καμία γνωστή.

Κύησι και γαλουχία :

Επειδή η ασφαλή χρήση των τυπικώς δρώντων στεροειδών δεν έχει απολύτως ερευνηθεί συνιστάται όντως στην περίοδο της κύησις και της γαλουχίας να αποφεύγεται η χορήγησι των σκευασμάτων που περιέχουν κορτικοστεροειδή. Για το λόγο αυτό, τα τοπικά κορτικοστεροειδή μπορούν να χορηγούνται κατά την εγκυμοσύνη μόνο αν το αναμενόμενο όφελος δικαιολογεί τον πιθανό κίνδυνο για το έμβρυο. Σε τέτοιες

περιπτώσεις, δεν πρέπει να χορηγούνται σε μεγάλες ποσότητες ή για μακρύ χρονικό διάστημα. Όταν η χρήση κορτικοστεροειδών κατά τη διάρκεια του θηλασμού κρίνεται απαραίτητη, η ποσότητα του φαρμάκου και η διάρκεια της θεραπείας θα πρέπει να περιορίζονται στο ελάχιστο.

Επίδραση στην ικανότητα οδήγησης και χειρισμού μηχανημάτων :

Ουδεμία γνωστή

Ανεπιθύμητες ενέργειες :

Τοπικές μετά μακροχρόνια τοπική χρήση

Οι ανεπιθύμητες ενέργειες που έχουν αναφερθεί με τα ισχυρά τοπικά κορτικοστεροειδή στις θέσεις εφαρμογής τους, είναι :

Αίσθημα καύσου, κνησμός, ερεθισμός, ξηρότητα, θυλακίτιδα, υπομελάγχρωση, λέπτυνση του δέρματος, τελαγγειεκτασίες,

Τροποποίηση της κλινικής εικόνας επί λανθασμένης χρήσης (μυκητιάσεις, ψώρα).

Δευτεροπαθής λοίμωξη, τοπικές μικροβιακές λοιμώξεις (έναρξη λανθάνουσας λοίμωξης ή επιδείνωση εξελισσομένης), μυκητιασικές λοιμώξεις, διευκόλυνση της έναρξης μολυσματικής τερμίνθου και οξυτενών κονδυλωμάτων.

Αναστολή της επούλωσης τραυμάτων, ακμοειδή στοιχεία, φλυκταινίδια, θερινή ιδρώα, περιστοματική δερματίτις, εξάνθημα υπό μορφή ροδόχρου ακμής, υποτροπή φλυκταινώδους ψωρίασης επί διακοπής της θεραπείας (Rebound Phenomenon), ατροφία του δέρματος υπό μορφή ουλής, γραμμοειδείς ραβδώσεις, ευρυαγγείες, πορφυρικά εξανθήματα, αλλεργική υπερευαισθησία, τοπική υπερτρίχωση.

Αν εμφανισθούν συμπτώματα υπερευαισθησίας, θα πρέπει η χορήγηση να σταματήσει αμέσως.

Οι παραπάνω ανεπιθύμητες ενέργειες δεν είναι συνήθεις, αλλά μπορεί να εμφανισθούν συχνότερα με τη χρήση στεγανής επίδεσης ή μετά από μακροχρόνια τοπική χρήση.

Γενικές μετά μακροχρόνια τοπική χρήση

Καταστολή της λειτουργίας του φλοι-επινεφριδικού άξονα, πτώση του επιπέδου της κορτιζόλης στο πλάσμα - σύνδρομο CUSHING.

Τόσο τα φυσικά γλυκοκορτικοειδή όσο και τα συνθετικά τους παράγωγα σε ισοδύναμες δόσεις έχουν ισόβαθμες ανεπιθύμητες ενέργειες . Έτσι η μακροχρόνια κυρίως χορήγηση μπορεί να οδηγήσει σε σημαντικές ανεπιθύμητες ενέργειες από τις οποίες οι κυριότερες είναι : Ιατρογενές σύνδρομο CUSHING κατακράτηση νατρίου και ύδατος, υποκαλιαιμία υπέρταση αρνητικό ισοζύγιο αζώτου και ασβεστίου με οστεοπόρωση, πεπτικό έλκος, ψυχωσικές εκδηλώσεις, αύξηση ενδοφθάλμιας πίεσης και γλαύκωμα, καταρράκτης, Ευαισθησία στις λοιμώξεις και εξάπλωση μικροβιακών φλεγμονών, αναστολή σωματικής ανάπτυξης στα παιδιά, καλοήθης ενδοκρανιακή υπέρταση, απορρύθμιση σακχαρώδη διαβήτη, αναστολή της φλοιεπινεφριδικής λειτουργίας, συγκάλυψη οξείας χειρουργικής κοιλίας (αθόρυβη περιτονίτιδα σε περιπτώσεις διάτρησης).

α) Υπεργλυκαιμία και γλυκοζουρία.,

β) Κατακράτηση νατρίου και ύδατος μετά επακολουθήσει οίδημα και υπερτάσεως (τήρησις ανάλου διαίτης),

γ) Αρνητικόν ισοζύγιον αζώτου και ασβεστίου μετ'απώλειας των λευκωμάτων αίματος και οστεοπορώσεως,

δ) Αποβολή καλίου μετ'ακολουθήσει υποκαλιαιμικής αλκαλώσεως

Επί παρατεταμένης χορηγήσεως σκόπιμος η χορήγησις χλωριούχου καλίου (KLOREF),

ε) Σύνδρομον δασυτριχισμού και ακμής.

στ) Κλινική εικόνα ή προσωπίον συνδρόμου του CUSHING επί παρατεταμένης χορηγήσεως

ζ) Μείωσις της αντιστάσεως του οργανισμού έναντι των λοιμώξεων

η) Επιβράδυνσις επουλώσεως εγχειρητικής ουλής και τραυμάτων,

θ) Παρατεταμένη χορήγησις ενδέχεται να προκαλέσει ατροφία του φλοιού των επινεφριδίων λόγω αναστολής εκκρίσεως της ενδογενούς φλοιεπινεφριδιοτρόπου ορμόνης

(ACTH) της υποφύσεως. Ως εκ τούτου επιβάλλεται επί διακοπής του φαρμάκου ή προοδευτική μείωση των χορηγουμένων δόσεων. Σκοπίμως η διακοπή πρώτον της βραδυνης δόσεως. (Αποκατάσταση του άξονος Υποθάλαμος - Υπόφυσις - Επινεφρίδια).

ι) Μείωση του ρυθμού αναπτύξεως των παιδών.

ια) Παρόξυνσις ή πρόκλησις γαστρίτιδος, επιπλοκών γαστροραγίς κλπ επί έλκους στομάχου ή 12/δακτύλου και ιβ) πολυκυτταραιμία.

Υπερδοσολογία :

Για την αντιμετώπιση τοξικών αντιδράσεων στις περιπτώσεις που το φάρμακο ληφθεί από το στόμα γίνεται συμπτωματική θεραπεία.

ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΕΣ ΙΔΙΟΤΗΤΕΣ

ΓΕΝΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ

Διείσδυση και τοπική δράση

Προκειμένου να δράσουν τοπικά, τα κορτικοστεροειδή πρέπει να διεισδύσουν στο δέρμα. Η έκταση της απορρόφησης και ως εκ τούτου η κλινική δράση, καθώς και οι περισσότερες ανεπιθύμητες ενέργειες, εξαρτώνται, όπως έχει αποδειχθεί, τόσο από την ίδια την ουσία και για ένα ορισμένο κορτικοστεροειδές, από αρκετούς παράγοντες.

Φαρμακοδυναμικές ιδιότητες

Η Πρεδνιζολόνη είναι δραστηκότατο κορτικοστεροειδές για συστηματική και τοπική εφαρμογή με αντιφλογιστική, αντικνησμώδη και αγγειοσυσπαστική ενέργεια ασφαλή, γρήγορη και ριζική. Η Νεομυκίνη είναι αντιβιοτικό δραστικό σε μεγάλη ποικιλία μικροβίων που εμφανίζονται σε λοιμώξεις του δέρματος. Η θειική Νεομυκίνη είναι αντιβιοτικό ευρέος φάσματος με βακτηριογόνο δράση έναντι πλείστων μικροβίων ιδιαίτερα του χρυσίζοντος σταφυλόκοκκου και του πρωτέως. Τα τοπικά κορτικοστεροειδή έχουν αντιφλεγμονώδη δράση. Καταστέλλουν εκδηλώσεις της φλεγμονώδους αντιδράσεως όπως το οίδημα, η εναπόθεση ινώδους, η διαστολή των τριχοειδών, η μετανάστευση των λευκοκυττάρων, ο πολλαπλασιασμός των τριχοειδών, η εναπόθεση κολλαγόνου, ο πολλαπλασιασμός των ινοβλαστών και ο σχηματισμός ουλής. Τα στερινοειδή αναστέλλουν την φλεγμονώδη αντίδραση έναντι μηχανικών, χημικών ή ανοσολογικών παραγόντων.

Ο μηχανισμός της αντιφλεγμονώδους δράσεως θεωρείται ότι λειτουργεί μέσω επίτασης της αγγειοσυσπαστικής δράσεως της αδρεναλίνης, σταθεροποίησης της μεβράνης των λυσοσωμάτων, επιβράδυνσης της κινητικότητας των μακροφάγων, αναστολής της απελευθέρωσης κινίνης, αναστολής της λειτουργίας των λεμφοκυττάρων και των ουδετεροφίλων καθώς και της σύνθεσης των προσταγλανδινών και επί παρατεταμένης χρήσεως, μείωσης της παραγωγής αντισωμάτων.

Συγκέντρωση του φαρμάκου

Περαιτέρω αύξηση της συγκέντρωσης μετά από μία ορισμένη συγκέντρωση του φαρμάκου σε δεδομένη αδρανή βάση, δεν έχει σαν αποτέλεσμα αναλογικά μεγαλύτερη δραστηκότητα, αλλά αντίθετα αυξάνει την εμφάνιση ανεπιθυμητών ενεργειών.

Φαρμακοτεχνική μορφή

Η διείσδυση του δραστικού συστατικού εξαρτάται από τις φυσικοχημικές ιδιότητες της βάσης. Η παρουσία άλλων συστατικών ή εκδόχων μπορεί να μεταβάλει τη διείσδυση δια μέσου της κερατίνης στιβάδας ή και το αποτέλεσμα (π.χ.σαλικυλικό οξύ, ουρία, προπυλενογλυκόλη, αντιβιοτικά και αντισηπτικά, πίσσα).

Περιοχή επάλειψης

Η περιορισμένη διείσδυση του φαρμάκου σε περιοχές όπως τα πέλματα και οι παλάμες οφείλεται στην παχιά κερατίνη στιβάδα τους. Για τους αντίθετους λόγους, μπορεί να παρατηρηθεί ταχεία και σημαντική απορρόφηση μέσω, λόγου χάριν, του βλεννογόνου του δέρματος του οσχέου, των βλεφάρων και σε κάπως μικρότερο βαθμό, του δέρματος του μετώπου και του τριχωτού της κεφαλής.

Κατάσταση του δέρματος

Η διείσδυση αυξάνεται σε τραυματισμένο ή προσβεβλημένο δέρμα (π.χ. εκδορές ή

παθολογικές καταστάσεις, όπως η παρακεράτωση). Εν τούτοις η προσβληθείσα ή τραυματισμένη κερατίνη στιβάδα αποκαθίσταται μετά από oligoήμερη θεραπεία.

Οι συνθήκες επάλειψης

Η επικάλυψη προάγει τη διείσδυση, μπορεί δε να συμβεί ακούσια όταν χρησιμοποιούνται πάνες βρεφών ή όταν επαλείφονται παρατριμματικές περιοχές ή πτυχώσεις.

Πρέπει να λαμβάνεται υπόψη η επίδραση των διαφόρων αυτών παραγόντων κατά τη διάρκεια των κλινικών μελετών.

Φαρμακοκινητικές ιδιότητες :

Γενικά χαρακτηριστικά

Η τοπική μακρόχρονη χρήση των κορτικοστεροειδών συνοδεύεται και από ανάλογο από του δέρματος απορρόφηση στη γενική κυκλοφορία. Παράλληλα με τη συστηματική δράση των στεροειδών στον οργανισμό σημαντική είναι και η τοπική φαρμακολογική δράση. Δεσμεύονται σε ποικίλλο βαθμό με τις πρωτεΐνες του πλάσματος. Μεταβολίζεται κύρια στο ήπαρ και απεκκρίνονται μέσω των νεφρών. Μερικά από τα τοπικά κορτικοστεροειδή και τους μεταβολίτες απεκκρίνονται μέσω των νεφρών. Μερικά από τα τοπικά κορτικοστεροειδή και τους μεταβολίτες απεκκρίνονται επίσης από τη χολή. Η μακροχρόνια χορήγηση γλυκοκορτικοειδών οδηγεί, όπως προαναφέρθηκε σε καταστολή το άξονα ΥΕΥ, δηλαδή σε αναστολή της φλοιοεπινεφριδικής λειτουργίας. Ο βαθμός της αναστολής αυτής εξαρτάται από τη δόση, την ισχύ του χορηγούμενου κορτικοστεροειδούς, τη συχνότητα και τον χρόνο χορήγησης του στη διάρκεια του 24ώρου, την ημιπερίοδο ζωής του στους ιστούς και την συνολική χρονική διάρκεια της θεραπείας. Σημειώνεται ότι η κατασταλτική ενέργεια των γλυκοκορτικοειδών στον άξονα ΥΥε είναι εντονότερη και πιο παρατεταμένη όταν χορηγούνται τις νυχτερινές ώρες. Σε φυσιολογικά άτομα δόση 1 mg δεξαμεθαζόνης χορηγούμενης τη νύχτα αναστέλλει την έκκριση της φλοιοεπινεφριδιοτρόπου ορμόνης της υπόφυσης για 24 ώρες. Αιφνίδια η απότομη μείωση δόσης των γλυκοκορτικοειδών ενδέχεται να προκαλέσει σύνδρομο αποστέρησης που χαρακτηρίζεται από οξεία φλοιοεπινεφριδική ανεπάρκεια με μυική αδυναμία, υπόταση υπογλυκαιμία, ναυτία, εμέτους, ανησυχία, μυαλγίες, αρθραλγίες.

β. Χαρακτηριστικά σε ασθενείς :

Η παρουσία τοπικής φλεγμονής απαιτεί την ανάλογο ιατρική παρακολούθηση.

Προκλινικά στοιχεία για την ασφάλεια (τοξικολογικά στοιχεία) :

Οξεία και χρόνια τοξικότητα : Οι αναφερόμενες στην τοπική και γενική συστηματική χρήση των στεροειδών.

Μεταλλαξιόγόνος δράση - ογκογένεση :

Δεν έχει μελετηθεί η δράση των τοπικώς χρησιμοποιούμενων στεροειδών. Μελέτες μεταλλαξιόγένεσης με Prednisolone και Hydrocortisone έδωσαν αρνητικά αποτελέσματα.

ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ :

Κατάλογος εκδόχων :

DERMOL CREAM :

CETYL ALCOHOL, WHITE SOFT PARAFFIN , LIQUID PARAFFIN, POLYSORBATE 60 SORBITAN MONOSTEARATE, METHYL HYDROXYBENZOATE, PROPYL HYDROXYBENZOATE, PROPYLENE GLYCOL, SODIUM METABISULPHITE, DISODIUM HYDROGEN PHOSPHATE, WATER DEMINERALISED.

DERMOL OINTMENT :

WHITE SOFT PARAFFIN, LIQUID PARAFFIN.

Ασυμβατότητες :

Δεν αναφέρονται

Διάρκεια ζωής :

Αναφέρεται στην εξωτερική και εσωτερική συσκευασία. Σε περίπτωση που η ημερομηνία αυτή έχει παρέλθει μην το χρησιμοποιήσετε.

Ιδιαίτερες προφυλάξεις κατά τη φύλαξη του προϊόντος :

Διατηρείται σε δροσερές συνθήκες.

Φύση και συστατικά του περιέκτη :

Μεταλλικό σωληνάριο συσκευασμένο σε χάρτινο κουτί
TUB X 20 G.

Οδηγίες χρήσης/ χειρισμού :

Δεν είναι απαραίτητες

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας :

ADELCO - ΧΡΩΜΑΤΟΥΡΓΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ ΑΦΩΝ Ε.ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ Α.Ε
ΠΕΙΡΑΙΩΣ 37, - 183 46 ΜΟΣΧΑΤΟ - ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ. 4819 311 -4 FAX : 4816 790

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :

ADELCO - ΧΡΩΜΑΤΟΥΡΓΕΙΑ ΑΘΗΝΩΝ ΑΦΩΝ Ε.ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ Α.Ε
ΠΕΙΡΑΙΩΣ 37, - 183 46 ΜΟΣΧΑΤΟ - ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ. 4819 311 -4 FAX : 4816 790

ΑΡΙΘΜΟΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

DERMOL CREAM 8482/6-2-2007
DERMOL OINTM. 8482/6-2-2007

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ ΠΡΩΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ / ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ :

1961

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΤΗΣ (ΜΕΡΙΚΗΣ) ΑΝΑΘΕΩΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΕΙΜΕΝΟΥ

7/02