

نشرة المستهلك بموجب أنظمة الصيدالة (المستحضرات) لعام 1986

يُسَوَّق هذا الدواء تبعاً لوصفة طبيب فقط

مينوتسكلين 50 ملغ

مينوتسكلين 100 ملغ

كبسولات

المادة الفعالة:

تحتوي كل كبسولة مينوتسكلين 50 ملغ على:

مينوتسكلين 50 ملغ (على هيئة هيدروكلوريد) (Minocycline 50 mg as Hydrochloride)

تحتوي كل كبسولة مينوتسكلين 100 ملغ على:

مينوتسكلين 100 ملغ (على هيئة هيدروكلوريد) (Minocycline 100 mg as Hydrochloride)

لقراءة قائمة بالمركبات الأخرى، انظر البند 6.

اقرأ النشرة بامعان حتى نهايتها قبل استخدامك للدواء.

تتضمن هذه النشرة معلومات ملخصة عن الدواء. إذا خطرت ببالك أي أسئلة إضافية، فراجع الطبيب أو الصيدلي. قد وُصف هذا الدواء لعلاج مرضك. لا تعطه للآخرين. ذلك لأنه قد يؤديهم حتى إذا بدا لك أن مرضهم مشابه.

1. لأي غرض خصص هذا الدواء؟

يستهدف هذا الدواء الجراثيم الحساسة لمينوتسكلين، مثلاً: حب الشباب.

الفصيلة العلاجية: مضاد حيوي من فصيلة التتراسيكلينات.

2. قبل استخدام هذا الدواء

يُمنع استخدام هذا الدواء إذا:

- كنت حساساً (كانت لديك أرجية) للمادة الفعالة، لمضادات حيوية أخرى من فصيلة التتراسيكلينات (مثلاً تتراسيكلين، دوكسيسيكليين)، أو لأي واحد من المركبات الأخرى التي يحتوي عليها الدواء (لمراجعة قائمة بالمركبات الأخرى، انظر البند 6).
- كنت مصاباً بالذئبة الحمامية الشاملة (لوبوس/SLE).
- كنت حاملاً أو مرضعاً.
- كنت تعاني من الفشل الكلوي.
- لا يجوز استخدام هذا الدواء لعلاج الأطفال بعمر يقل عن 12 سنة.

التحذيرات الخاصة المتعلقة باستخدام الدواء:

قبل البدء بالعلاج بمينوتسكلين (وخلاله)، أخبر الطبيب إذا:

- كنت تعاني من الوهن العضلي الوبيل (حالة تتمثل في الضعف العضلي، وصعوبة المضغ والبلع واختلال النطق).
- كنت تعاني أو عانيت في الماضي من اختلال وظائف الكبد أو الكليتين.
- كنت مصاباً بالذئبة الحمامية الشاملة - حالة تتمثل في الطفح الجلدي (تحديداً في الوجه)، تساقط الشعر، الحمى، الشعور العام بعدم الراحة والوعكة الصحية، آلام المفاصل - انظر "يُمنع استخدام هذا الدواء إذا".
- كنت تعاني من تزايد الضغط داخل الجمجمة (Intracranial hypertension).
- كنت حساساً لضوء الشمس أو الضوء الاصطناعي (مثلاً، أسرة التسمير).

تحذيرات إضافية:

- الحساسية للضوء (photosensitivity): من شأن هذا الدواء أن يسبب الحساسية المفرطة عند التعرض للضوء، فلذلك امتنع عن التعرض المباشر للضوء الطبيعي أو الاصطناعي. يجب مراجعة الطبيب إذا شعرت بأعراض الحساسية للضوء. قد يوصيك بإيقاف العلاج. انظر البند "الأعراض الجانبية"، أيضاً.
- فرط التصبغ: قد ينشأ تغيير لون الجلد، ولون الإفرازات ولون أعضاء أخرى في الجسم (انظر البند "الأعراض الجانبية") تحديداً من جراء الاستخدام الطويل الأمد. في هذه الحالة، راجع الطبيب كي يتخذ قراراً بالنسبة لمواصلة العلاج.

الأطفال والمراهقون: هذا الدواء غير مخصص للأطفال الرضع والأطفال دون عمر 12 سنة، ذلك لأنه قد يسبب تغيير اللون الدائم زيادةً على اختلال نمو مينا الأسنان.

الفحوص والمتابعة:

- يتوجب إخبار الطبيب أو الممرضة بتناولك لمينوتسكلين قبل إجراء فحص للبول، ذلك لأن الدواء قد يؤثر على النتائج.

- في حال استمرّ العلاج فترةً تزيد عن 6 أشهر، يتعيّن إجراء فحص للدم كلّ 3 أشهر لأجل اكتشاف نشوء الذئبة الحماميّة الشاملة (لوبوس) وكذلك لفحص وظائف الكبد.
- قد يقرّر الطبيب إجراء عمليّة متابعة أخرى، مثلًا للتحقّق من جودة وظائف الكليتين.

التفاعلات الدوائيّة:

- إذا كنت تتناول أو إذا تناولت مؤخرًا أدوية أخرى، بما في ذلك الأدوية المصرفة بدون وصفة طبيب والإضافات الغذائيّة، فأخبر الطبيب أو الصيدلي بذلك. ويجب على وجه التحديد إخبار الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول الأدوية التاليّة (ويجدر الذكر أنّ القائمة الواردة فيما يلي تشير إلى الموادّ الفعّالة في الأدوية. وفي حال كنت غير متأكد ممّا إذا كنت تستخدم أحد هذه الأدوية فالرجاء استشارة الطبيب أو الصيدلي):
- المضادّات الحيويّة من فصيلة البنسلينات، مثلًا فينوكسيميثيلبنسلين: لا يجوز استخدامه بالتزامن مع البنسلينات.
- الأدوية التي قد تؤثر في وظائف الكبد (استفسر الطبيب أو الصيدلي عن الأدوية التي تتناولها).
- الريتينويدات مثل أيزوترتينوين (لعلاج حبّ الشباب): يجب الامتناع عن استخدامها قبل وقت قصير من العلاج بمينوتسكلين، وخلال العلاج بمينوتسكلين وطيلة فترة ما بعد العلاج بمينوتسكلين، ذلك لأنّ كلّ دواء من هذه الفصيلة الدوائيّة مرتبطًا بخطر عالٍ لنشوء فرط الضغط الحميد داخل الجمجمة.
- كوينوبريل (متنبّ ACE) تشمل دواعي استخدامه علاج المشاكل القلبيّة): يقلّل من مدى امتصاص مينوتسكلين.
- مضادّات التخثر (مميّعات الدم، مثل وارفارين): قد تدعو الحاجة إلى تناول جرعات أقلّ من مضادّات التخثر.
- مدرّات البول (مثل فوروسيميد): قد تقاوم السميّة الكلويّة.
- إيرغوميترين (لتحفيز التقلّصات الرحميّة (الطلق) أو الولادة)، إرجوتامين (لعلاج الصداع النصفي).
- كاولين (لعلاج الإسهال)، مضادّات الحموضة (لعلاج مشاكل الهضم، مثلًا حرقة الفؤاد) أو أدوية أخرى تحتوي على الألومنيوم، الكالسيوم، الحديد، المغنسيوم، أو الزنك: ممنوع تناولها بالتزامن مع مينوتسكلين، ذلك لأنّ مدى امتصاص مينوتسكلين قد ينخفض. إذا طرأت الحاجة إلى دمج هذه الأدوية، فيوصى بأن تكون الفوارق الزمنيّة بينها كبيرة قدر الإمكان.
- سكرافات (لعلاج التقرّحات في المعدة)، بيسموث (لتخفيف آلام البطن): يقلّلان من مدى امتصاص مينوتسكلين.
- حبوب منع الحمل: من شأن هذين الدوائين أن يسبّبا فرط التصبّع.

استخدام الدواء والغذاء:

- لا يتداخل تناول الغذاء واستهلاك كمّيّة معتدلة من الحليب في امتصاص الدواء فلذا يمكن تناول الدواء بغضّ النظر عن مواعيد وجبات الطعام.

استخدام الدواء واستهلاك الكحول:

- يجب استشارة الطبيب فيما يخصّ شرب الكحول لأنّ استهلاكه بالتزامن مع العلاج قد يؤدي الكبد.

الحمل والإرضاع:

- إذا كنتِ حاملًا، تظنّين أنّك حامل، تخططين للحمل، أو ترضعين طفلاً، فيجب عليك استشارة الطبيب قبل تناول الدواء.
- لا يجوز استخدام الدواء إذا كنتِ حاملًا أو تخططين للحمل لأنّ ذلك قد يؤثّر على نموّ الجنين (بما في ذلك نموّ العظام والأسنان).
- ممنوع الإرضاع خلال فترة استخدام الدواء لأنّ الدواء ينتقل إلى حليب الأمّ وقد يؤثّر في الطفل الرضيع.

قيادة السيّارة واستخدام الماكينات: من شأن استخدام هذا الدواء أن يسبّب في الدوار، الصداع، الدوخة (الشعور بالدوران)، الشعور بأنّك على وشك الإغماء، اضطرابات الرؤية أو السمع (بما في ذلك الطنين في الأذنين)، الحالات التي قد تؤثر في قدرتك على قيادة السيّارة أو تشغيل الماكينات. لا تقُد السيّارة إذا شعرت بهذه الأعراض.

3. كيف تستخدم هذا الدواء

- يتوجّب الاستخدام دائمًا وفق إرشادات الطبيب. ويتوجّب عليك استشارة الطبيب أو الصيدلي إذا لم تكن متأكدًا من الجرعة وكيفية العلاج.
- الجرعة الدوائيّة وطريقة العلاج سيحدّدهما الطبيب فقط.
- يجب استخدام هذا الدواء في الأوقات المنتظمة التي حددها الطبيب المعالج.
- الجرعة الدوائيّة المتبّعة عادةً هي: سيتمّ تحديد الجرعة من قبل الطبيب بالتماشى مع أهداف العلاج ونوع التلوّث وكذلك بالتماشى مع عمرك وحالتك الطبيّة.
- إذا كنت تعاني من اختلال وظائف الكليتين، فقد يحدّد الطبيب لك جرعة دوائيّة أقلّ تناسب حالتك.
- إذا كان العلاج مخصّصًا لحبّ الشباب، فإنّه يستمرّ بالعادة 6 أسابيع على الأقلّ.
- يُمنع تجاوز الجرعة الموصى بها.

لا يجوز المضغ! ممنوع فتح الكبسولات ونثر محتواها (ذلك لأنّ الدواء قد يسبّب التهيّج و/أو التقرّحات في المريء). يتوجّب بلع الكبسولات كاملةً مع كأس من الماء.
يتعيّن تناول الدواء في وضعيّة الوقوف (أو الجلوس بوضعيّة منتصبّة). ممنوع تناول الدواء وأنت مستلقٍ.

إذا تناولت خطأ جرعة دوائية أكبر: إذا تناولت جرعة مفرطة أو إذا قام طفل ببلع الدواء خطأ، فتوجّه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى واصطحب معك علبة الدواء. قد تشمل أعراض الجرعة المفرطة الدوار، الغثيان والتقيؤ.
إذا نسيت تناول الدواء: إذا نسيت تناول هذا الدواء في الساعة المحددة لذلك فتناول الجرعة فور تذكرك ثمّ تناول الجرعة التالية في الساعة المحددة لذلك. لا يجوز تناول جرعة مضاعفة عوضاً عن الجرعة المنسيّة.
يجب المواظبة على العلاج وإكماله بالتماشي مع توصيات الطبيب.
حتّى إذا تحسّنت حالتك الصحيّة، فلا يجوز إيقاف العلاج بالدواء من دون استشارة الطبيب.

يُمنع تناول الأدوية في الظلام! راجع محتوى الملصق وتحقّق من الجرعة الدوائيّة في كلّ مرّة تتناول فيها دواء. ضع النظارات الطيّبة إذا كنت بحاجة إليها.
وإذا كانت لديك أسئلة إضافية حول استخدام الدواء، فاستشر الطبيب أو الصيدليّ.

4. الأعراض الجانبية

مثل أيّ دواء، قد يؤدّي استخدام مينوكتاين إلى نشوء الأعراض الجانبية عند بعض المستخدمين. لا تقلق عند قراءة قائمة الأعراض الجانبية وذلك لأنك قد لا تعاني من أيّ منها.

يجب إيقاف العلاج والتوجّه فوراً إلى الطبيب أو إلى غرفة الطوارئ في المستشفى إذا ظهرت الأعراض الجانبية التالية:

الأعراض الجانبية النادرة (تظهر لدى مستخدم 1 كحدّ أقصى من بين 1000 مستخدم):

- ردود الفعل التحسّسية (مثل الحساسية المفرطة، ردّ الفعل التأقي، الصدمة) التي قد تتمثّل في الأعراض التالية: الطفح الجلديّ، كثرة القشور، الجلد الأحمر، المنتفخ والمثير للحكة، آلام المفاصل، انتفاخ الوجه، الشفتين، الفم، اللسان أو الحلق، صعوبات التنفّس، ارتفاع مستويات خلايا الدم البيضاء وأحد الأعراض التالية أو أكثر: التهاب الكبد، التهاب الرئويّ، التهاب الكليويّ، التهاب عضلة القلب أو التهاب الغشاء ما حول القلب (التأمور). قد تنشأ لديك الحمى أيضاً زيادةً على تضخّم الغدد اللمفاوية. في الحالات الخطيرة قد تشكّل ردود الفعل هذه خطراً على الحياة.
- حالات الصداع الشديد المصحوبة باضطرابات الرؤية مثل فقدان الرؤية وضبابية الرؤية أو الرؤية المزدوجة. قد تدلّ هذه الأعراض على الضغط المتزايد داخل الجمجمة.
- انخفاض تعداد أنواع مختلفة من خلايا الدم، مثلاً نقص الكريات البيضاء، الحالة التي تسبّب كثرة التلوثات أو تكرارها وبالتالي الحمى، القشعريرة الشديدة، التقرّحات الفموية أو التلوث في الصدر؛ قلّة الصفيحات الدموية، الحالة المسبّبة للورم الدمويّ/الكدمات غير المفترسة أو النزف الذي يستمرّ فترةً أطول من المعتاد.
- ضيق التنفّس خلال النشاط المرهق/ممارسة النشاط البدنيّ، التعب، الألم أو الضغط في الصدر. قد تدلّ هذه الأعراض على التهاب عضلة القلب.
- الألم الحادّ والفجائيّ في الصدر الذي يزيد سوءاً عند السعال أو أخذ الأنفاس العميقة. قد تدلّ هذه الأعراض على التهاب الأغشية المحيطة بالقلب.
- اصفرار الجلد أو بياض العين (اليرقان)، البول الداكن، البراز الفاتح، نقص الشهية، أوجاع البطن. قد تدلّ هذه الأعراض على نشوء مشاكل الكبد الخطيرة.
- المتلازمة الشبيهة بالذئبة والتي قد تتمثّل في وجود نوع معيّن من الأجسام المضادة في الدم؛ ألم، التهاب، صلابة أو انتفاخ المفاصل مع واحد أو أكثر من الأعراض التالية: الحمى، أوجاع العضلات، التهاب الكبد، الطفح الجلديّ، التهاب الأوعية الدموية. في الحالات الخطيرة قد تشكّل هذه المتلازمة خطراً على الحياة.
- قلّة البول أو عدم القدرة على التبول، الألم أو عدم الراحة عند التبول، البول العكر أو الداكن المصحوب بالألم أسفل الظهر. قد تدلّ هذه الأعراض على نشوء المشاكل الكلوية الخطيرة.
- التهاب اللسان، الفم، الأعضاء التناسلية الأنثوية، التهاب الأمعاء التي يسبّب التقيؤ والغثيان الخطير، التقلّصات في البطن أو الإسهال، الحكة في الشرج. قد تدلّ هذه الأعراض على نموّ الجراثيم المقاومة للتتراسيكلينات.
- النتوءات البنفسجية المؤلمة في الجلد (الحماميّ العقديّة).
- مناطق/بقع في الجلد ذات لون داكن أكثر من المعتاد أو حمراء اللون.

- الحساسية لأشعة الشمس أو الضوء الاصطناعي (مثل مصابيح التسمير). تشمل الأعراض اللسع، الحرق أو احمرار الجلد. إذا شعرت بهذه الأعراض فتجنب التعرض لأشعة الشمس المباشرة أو للضوء الاصطناعي.

الأعراض الجانبية النادرة جداً (تظهر لدى مستخدم 1 كحد أقصى من بين 10000 مستخدم):

- انخفاض تعداد خلايا الدم الحمراء، الحالة التي تؤدي إلى شحوب الجلد/لون الجلد الأصفر الفاتح والضعف أو ضيق التنفس (فقر الدم الانحلالي).
- مشاكل التنفس مثل ضيق التنفس عند الاستراحة، الأزيز خلال التنفس، السعال المصحوب بالضغط في الصدر أو تفاقم الربو.
- الإسهال المائي المصحوب أحياناً بالدم، فقدان الشهية، تقلصات البطن، الغثيان، التقيؤ. قد تدلّ هذه الأعراض على نشوء التهاب الأمعاء.
- أوجاع البطن الخطيرة التي تشع إلى الظهر. قد تدلّ هذه الأعراض على نشوء التهاب البنكرياس.
- ردود الفعل الجلدية الخطيرة (مثل متلازمة ستيفنس-جونسون وتقرّش الأنسجة المتموتة البشروية التسممي)، النفطات في الجلد، الفم، العينين والأعضاء التناسلية، كثرة القشور أو تقرّش الجلد.
- نشوء أو تفاقم الذئبة الحمامية الشاملة. تشمل الأعراض ما يلي: مناطق شاسعة توجد فيها بقع حمراء متقرّشة على الوجه، تساقط الشعر، فقدان الوزن، ألم المفاصل والحمى.

الأعراض الجانبية التي لا يُعرف شيوعها:

- اختلاجات.
- مرض ينشأ حينما يهاجم الجهاز المناعي خلايا الكبد ويسبب التهاب الكبد (التهاب الكبد بالمناعة الذاتية).
- رد الفعل التحسسي المتسبب عن استخدام الأدوية والمتمثل في الحمى، الطفح الجلدي والتغيرات في الدم (DRESS - متلازمة الطفح الجلدي الدوائي المصحوب بكثرة الحمضات والأعراض الجهازية).
- انخفاض عدد خلايا الدم البيضاء الذي يسبب الحمى الشديدة والتقرّحات في الفم والحلق (ندرة المحببات).
- الحمى، الطفح الجلدي (مما يشمل الطفح الجلدي المثير للحكة، الشرى)؛ ألم، التهاب، صلابة أو انتفاخ المفاصل، زيادة عدد خلايا الدم البيضاء. قد تدلّ هذه الأعراض على متلازمة شبيهة بداء المصل (serum sickness-like syndrome). وفي الحالات الخطيرة من شأن هذه المتلازمة أن تعرّض الحياة للخطر.

الأعراض الجانبية الأخرى:

- الأعراض الجانبية الشائعة (الأعراض التي تظهر لدى 1-10 مستخدمين من أصل 100): الدوار.
- الأعراض الجانبية غير الشائعة (الأعراض التي تظهر لدى 1-10 مستخدمين من أصل 1000 مستخدم): الحمى.
- الأعراض الجانبية النادرة (الأعراض التي تظهر لدى 1-10 مستخدمين من أصل 10000 مستخدم): زيادة عدد نوع معين من خلايا الدم البيضاء الظاهرة في فحوص الدم؛ الشعور بالدوار عند الوقوف أو الجلوس بدون حركة (الدوخة)، الطنين في الأذنين، مشاكل أخرى في السمع؛ فقدان الشهية، الإسهال، الغثيان، التقيؤ؛ الصداع، السعال، صعوبات التنفس؛ الإحساس باللسع والتتميل ("الدبابيس والإبر") في اليدين والرجلين أو قلة الإحساس باللمس؛ تغيير لون الأسنان؛ ارتفاع مستوى إنزيمات الكبد أو مستويات البورينا الظاهر في فحوص الدم؛ النتوءات الحمراء المستديرة تحت الجلد تحديداً تحت الركبة؛ رد الفعل الجلدي الذي ينشأ في الموضع نفسه في كلّ مرة تتناول فيها الدواء؛ تساقط الشعر، الحكة في الجلد، الطفح الجلدي، الشرى؛ تغيير لون الجلد؛ الاحمرار أو الألم، التورم أو الحساسية حول الوريد (التهاب الأوعية الدموية)؛ ألم في المفاصل، ألم في العضلات.

- الأعراض الجانبية النادرة جداً (الأعراض التي تظهر لدى أقل من مستخدم واحد من أصل 10000 مستخدم): بروز مستوى اليافوخ (المنطقة الرخوة في جمجمة الطفل الرضيع - ممنوع الاستخدام لديهم)؛ التلوث الفطري في الفم أو في منطقة الأعضاء التناسلية؛ اختلال وظيفة الغدة الدرقية؛ اضطرابات الهضم، صعوبات البلع، التهاب أو نشوء التقرّحات في المريء، التهاب اللسان؛ مشاكل في مينا الأسنان؛ ارتفاع مستويات البيليروبين الظاهر في فحوص الدم؛ تقرّش الجلد/كثرة القشور (exfoliative dermatitis)؛ تغيير لون الأظافر، الأسنان، الأنسجة المخاطية في الفم، العظام، الغدة الدرقية، العينين، الإفرازات بما فيها حليب الأم، الدموع أو العرق (فرط التصبغ)؛ انتفاخ أو تصلب المفاصل، التهاب المفاصل؛ التهاب طرف القضيب.

- الأعراض الجانبية التي مدى شيوعها غير معروف (الأعراض التي لم يتمّ تحديد مدى شيوعها بعد): الطفح الجلدي المتمثل في النقاط الحمراء أو البفنجية الصغيرة؛ زيادة عدد خلايا الدم البيضاء والمكونات الرئوية القابلة للرؤية في التصوير بالأشعة السينية، الالتهاب الرئوي المتسبب عن التلوث (التهاب أنسجة الرئة)؛ الميل إلى النوم/النعاس.

إذا ظهر لديك عرض جانبي، أو زاد أحد الأعراض الجانبية سوءاً أو في حال عانيت من عرض جانبي لم يذكر في هذه النشرة، يجب عليك استشارة الطبيب.

يمكن إبلاغ وزارة الصحة بالأعراض الجانبية بالضغط على الرابط "الإبلاغ عن الأعراض الجانبية في أعقاب العلاج الدوائي" الموجود في الصفحة الرئيسية لموقع وزارة الصحة (www.health.gov.il) والذي يوجّه إلى الاستمارة المتصلة للإبلاغ عن الأعراض الجانبية، أو عن طريق الدخول إلى الرابط:

<https://sideeffects.health.gov.il/>

5. كيف يجب تخزين الدواء؟

- امنع التسمّم! يجب حفظ هذا الدواء وكل دواء آخر في مكان مغلق بعيداً عن مرأى ومتناول أيدي الأطفال و/أو الرضع من أجل تفادي إصابتهم بالتسمم. لا تسبّب التقبُّؤ بدون تعليمات صريحة من الطبيب.
- يُمنع استخدام الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية (exp. date) الوارد على العلبة. يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى اليوم الأخير من الشهر ذاته.
- ظروف التخزين: يجب التخزين في العلبة الأصلية في درجة حرارة دون 25 درجة مئوية.

6. معلومات إضافية

يحتوي الدواء بالإضافة إلى المادة الفعالة على:

Pregelatinized maize starch, magnesium stearate, silicon dioxide colloidal, gelatin, titanium dioxide (E171), yellow iron oxide (E172), red iron oxide (E172), erythrosine (FD&C red 3), indigo carmine (FD&C blue 2).

كيف يبدو الدواء وما هو محتوى العلبة؟

مينوتسكلين 50 ملغ: كبسولات برتقالية تحتوي على مسحوق أصفر، معبأة في شريط لويحات يحتوي على 30 كبسولة.
مينوتسكلين 100 ملغ: كبسولات برتقالية/أزرقاء تحتوي على مسحوق أصفر، معبأة في شريط لويحات يحتوي على 10 كبسولات.

صاحب التسجيل: مختبرات رفا م.ض.، ص.ب. 405، أورشليم القدس 9100301.

رقم تسجيل الدواء في سجل الأدوية الرسمي في وزارة الصحة:

مينوتسكلين 50 ملغ: 0649827129

مينوتسكلين 100 ملغ: 1167327128

من باب تيسير القراءة وتسهيلها، تم صياغة هذه النشرة بصيغة المذكر، لكن الدواء مخصص لكلا الجنسين.

تم تحرير النشرة في شباط/فبراير 2022 تبعاً لإرشادات وزارة الصحة.

للحصول على المزيد من المعلومات حول المستحضر والنسخ الأحدث
للنشرات بالعبرية والعربية والإنجليزية، امسحوا الرمز التالي:

083012-I

For further information about the medicinal product and
for updated consumer leaflets in English, Hebrew and
Arabic, please scan the following code:

مينوتسكلين 100 ملغ



مينوتسكلين 50 ملغ



يمكن الاتصال بصاحب تسجيل المستحضر لأجل طلب الحصول على نشرة
المستهلك المطبوعة باللغة الإنجليزية على عنوان البريد الإلكتروني
RA@rafa.co.il أو على رقم الهاتف 02-5893939.

To receive a printed patient package insert in English
you may address a request to the registration owner
by email at RA@rafa.co.il or by calling 02-5893939.