

מרץ 2022

רופא/ה, רוקח/ת נכבד/ה

לפי אתר משרד הבריאות SIMVACOR 20&40&80 Film- Coated Tablets סימבktor

טבליות מצופות

(SIMVASTATIN 20mg;40mg;80mg)

עדכוניות בעלון לצרכן

ברצוננו להודיע שהעלון לצרכן עודכן. בפירוט שלහן כוללים העדכונים העיקריים. שאר השינויים שנעשו בעלון הינם שינויים בפורמת העלון ושינויי נוסח, ואינם מפורטים מטה. תוספות המידע מודגשות **בצהוב**

עלון לצרכן לפי תקנות הרווחים (תקנירם) התשמ"ו - 1986
התרופה משוקת על פי מרשם רופא בלבד.

סימבktor 20, 40, 80
טבליות מצופות

הרכב:

כל טבלייה מצופה של **סימבktor 20** מכילה סימבסטטין 20 מ"ג mg 20 mg
 כל טבלייה מצופה של **סימבktor 40** מכילה סימבסטטין 40 מ"ג mg 40 mg
 כל טבלייה מצופה של **סימבktor 80** מכילה סימבסטטין 80 מ"ג mg 80 mg

לשישמת החומרים הבaltı פיעלים והאלרגניים בתכשיר, אנא ראה סעיף 6. "מידע נוסף". ראה גם סעיף 2 "מידע חשוב בקשר לחלק מהמרכיבים של התרופה".

קרא בעיון את העלון עד סוף בטרכם תשתמש בתרופה.

- עלון זה מכיל מידע תמציתי על סימבktor. אם יש לך שאלות נוספות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרווחה.
- תרופה זו נרשמה לטיפול עבורה. אל תעביר אותה אחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מוצר הרפואית דומה.
- התרופה אינה מיועדת לילדים ולמטופרים מתחת לגיל 20 שנים.

1. למה מיועדת התרופה?

סימבktor מורידה רמות LDL ומרכיבים שומניים אחרים בדם, ומעלת רמות HDL - בחולים עם היפרליפידמיה (רמה גבוהה של שומנים בדם). בחולים עם מחלת לב קלילית והיפרcolesterolמיה, **סימבktor** מפחיתה את הסיכון לתמותה כוללת על-ידי הורדת התמותה ממחלות לב; מפחיתה את הסיכון להתקף לב שאינו קטלני; מפחיתה את הסיכון לבצע תהליכי להשבת זרימת הדם ללוב (כגון ניתוח מעקבים או צנתור באמצעות בעלון), ומפחיתה את הסיכון לשbez ולהתקפים איסכמיים חולפים (Transient Ischemic Attack – TIA –).

קובוצה תרפואיית: סטטינים, מעכבי האנזים HMG-CoA reductase.

כיצד סימבktor פועל?

סימבktor מכילה חומר פעיל בשם סימבסטטין. **סימבktor** משמשת להורדה בדם של רמת הcolesterol הכלולית (total cholesterol), רמות הcolesterol ה-"רע" (colesterol-LDL) ושל רמות התרכובות השומניות הנקראות טריגליקידים. בנוסף **סימבktor** מעלה את רמות הcolesterol ה-"הטוב" (colesterol-HDL).colesterol ה-HDL-colesterol זה הוא אחד מהמרכיבים השומניים הנמצאים בדם. הcolesterol ה-colesterol מורכב בעיקר מcolesterol ה-HDL וה-LDL.colesterol ה-LDL נקרא לעתים קרובות הcolesterol ה-"רע", מכיוון שהוא עלול להזבב על גבי דפנות העורקים וליצור פלאק. עם הזמן הצלברות הפלאק עלולה לגרום להיצרות העורקים. ההיצרות הזאת עלולה להאט או לחסום את זרימת הדם לאיברים החיוניים כגון הלב או המוח. חסימת זרימת הדם עלולה להוביל להתקף לב או לשbez.colesterol ה-HDL נקרא לעיתים קרובות הcolesterol ה-"הטוב", מכיוון שהוא מסייע

במניעת הצטברות הפלאק בעורקים, ומונע מחלת לב. טריגליקידים הם סוג אחר של שומן הנמצא בدم העולמים להעלאת את הסיכון למחלת לב.
עליר להקפיד על דיאטה דלת כולסטרול בזמן שאתה נוטל תרופה זו.

2. לפני השימוש בתרופה

אין להשתמש בתרופה אם:

- הנך רגיש (אלרגי) לסימבוקר או לכל אחד מהמרכיבים הננספים של סימבוקר (ראה סעיף 6: "מידע נוסף" וסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה").
- אתה סובל כתע מבעיות כבד את בהריון או מניקה.
- אתה נוטל תרופות המכילות אחד או יותר מאחד החומרים הפעילים הבאים:
 - איטראקונזול, קטוקונזול, פוסאקונזול או ווריקונזול (המשמשות לטיפול בזיהומיים פטריטיים).
 - אריתרומיצין, קלרייתרומיצין או טליתרומיצין (המשמשות לטיפול בזיהומיים).
 - מעכבי פרוטאצ HIV כגון אינדנאביר, נלפינאביר, ריטונאביר וואקווינאביר (מעכבי פרוטאצ HIV משמשים לטיפול בזיהומי HIV).
 - בוספריבר או טלפריבר (המשמשות לטיפול בזיהום הפטייטיס C).
 - נפАЗודון (המשמשת לטיפול בדיכאון).
- קובייציטאט גMPIיברוזיל (המשמשת להורדת כולסטרול)
- ציקלוספורין (המשמשת במטופלים לאחר השתלה).
- דאנזול (הורמן מלכותי המשמש לטיפול באנדומיטריזיס, מצב בו חלקים של רקמת רירית הרחם צומחים מחוץ לרחם).
- אין ליטול יותר מ-40 מ"ג של סימבוקר, אם אתה נוטל לומיטאפיד (תרופה המשמשת לטיפול במצב רפואי חמור ונדרש של כולסטרול תורשתי).

اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

לפני הטיפול בסימבוקר, ספר לרופא:

- על כל הביעות הרפואיות שלך כולל אלרגיות.
- אם אתה שותה כמויות גדולות של אלכוהול.
- אם סבלת בעבר ממחלת הכלב יתכן שהטיפול בסימבוקר אינו מתאים לך.
- אם אתה עומד לעור ניתוח. יתכן שהייה צריך להפסיק נטילת סימבוקר לתקופה קצרה.
- אם אתה סובל מחלת נשימת חמור.
- אם אתה מצוי אסיתי. יתכן שיידרש עבורך מין אחר.
- אם אתה נוטל או נטלת ב-7 הימים האחרונים תרופה הנקראות חומצה פוסידית (תרופה לטיפול בזיהום חידקי) במתן דרך הפה או בזרקה. השימוש של חומצה פוסידית עם סימבוקר עלול להוביל לביעות שרירים חמורות (רבdomיליזיס).

צור קשר עם הרופא המטפל באופן מיידי אם אתה חש כאב שרירים, רגשות או חולשת שרירים בלתי מוסברים. זאת כיוון שבמקרים נדירים, בעיות שרירים עלולות להיות חמורות, כולל פירוק שרירים המביא לנזק לכלייה, ובמקרים נדירים מאוד למוות.

הסיכון לפירוק שרירים גבוהה יותר בחולים הנוטלים מנות גבותות של סימבוקר, במיוחד מינון של 80 מ"ג. בנוסף, הסיכון לפירוק שרירים גבוהה יותר בחולים מסוימים. דבר עם הרופא שלך אם אחד מה הבאים חל עליך:

- אתה צורך כמויות גדולות של אלכוהול.
 - יש לך בעיות בכלייה.
 - יש לך בעיות בבלוטת התיריס.
 - גילך הוא 65 שנים או יותר.
 - את אישת.
 - היי לך בעבר בעיות שרירים במהלך הטיפול להורדת כולסטרול הנקראות סטטינים או פיברטיבים.
 - יש לך או לך קרוב משפחתך מחלת שרירים תורשתית.
- כמו כן, ספר לרופא או לרופק אם יש לך חולשת שרירים קבועה. יתכן שיידרשו בדיקות ותרופות נוספות על מנת לאבחן ולטפל בעניין זה.

בדיקות ומוקב:

לפני תחילת השימוש בתרופה ובמשך תקופה הטיפול בתרופה אם יש לך תסמינים כלשהם של בעיות כבד, הרופא יפנה אותך לבדיקת דם. זאת על מנת לבדוק את תפקודו הכלבי שלך. לאחר תחילת הטיפול בסימבוקר, יתכן שתופנה על ידי הרופא לבדיקת דם לבדיקת תפקוד כבד.
אם יש לך סוכרת או אתה בסיכון לפתח סוכרת, הרופא שלך יבצע מוקב הדוק אחרין. אתה נמצא בסיכון לפתח סוכרת אם יש לך רמות גבוהות של סוכרים ושומנים בדם, משקל עודף ולחץ דם גבוה.

אינטראקציות/ תגובות בין תרופתיות
אם אתה לוקח או לוקח לאחרונה תרופות אחרות, כולל תרופות ללא מרשם רפואי ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.
נטילת סימבוקור עם כל אחת מהתרופות או החומרים הבאים עלולה להעלות את הסיכון לביעות שרירים (חלקן מזוכרות בסעיף 2 "אין להשתמש בתרופה אם")

- אם עלייך ליתול חומצה פוסידית במשךן דרך הפה לטיפול בziehom Chidki, תצטרכך להפסיק זמןית את הטיפול בסימבוקור. הרופא ינחה אותך מנת ניטן להתחילה מחדש לטיפול את סימבוקור באופן בטוח.
- נטילת סימבוקור יחד עם חומצה פוסידית עלולה, לעיתים נדירות, לגרום לחולשת שרירים, לרגישות שרירים או לכאב שרירים (רבdomiyoloides). למידע נוספת עבור רבdomiyoloides ראה סעיף 4 – "תגובהות לוואי".
- ציקלוספורין (הניתנת לעיתים קרובות למטופלים אחרי השתלוות).
- דאנאזוול (הורמן מל臣וטי המשמש לטיפול באנדומיטריוזיס, מצב בו חלקים של רקמת רירית הרחם צומחים מחוץ לרחם).
- תרופות עם חומרים פעילים כגון איטראקונזול, קטוקונזול, פולקונזול, פואקונזול, או ווריקונזול (המשמשות לטיפול בziehom פטריטיים).
- פיבראטים עם חומרים פעילים כגון גמפריזיל או באזיפיראט (המשמשים להורדת כולסטרול).
- אריתרומיצין, קליטרומיצין או טליתרומיצין (המשמשות לטיפול בziehom Chidkiyim).
- מעכבי פרוטאז HIV כגון אינדינאביר, נלפינאביר, ריטונאביר, וסאקוונאביר (המשמשים לטיפול ב-HIV).
- תרופות אנטי-ויראליות לטיפול בהפטיטיס C כגון בוספריבר, טלפריבר, אלבאסויר או גראזופורויר (המשמשות לטיפול בziehom בגני הפתיטיס C נפאזוזון) (המשמשת לטיפול ב-Diclofenac).
- תרופות המכילות קוביציסטאט.
- אמיודארון (המשמש לטיפול בקצב לב לא-סדיר) וראפאמייל, דילטיאזם או אמלודיפין, (המשמשות לטיפול ביתר לחץ-דם, כאב בחזה המiosis למחלת לב או במצבים לבביים אחרים)
- לומיטאפיק (תרופה המשמשת לטיפול במצבים חמורים ונדיים של כולסטרול תורשתי).
- דפטומיצין (תרופה המשמשת לטיפול בziehom מורכבים בעור וברקמות העור ובקרטרניה). יתכן שתופעות לוואי המשפעות על השדים יהיו חזקות יותר עם נתילת תרופה זו במהלך הטיפול בסימבוקור. הרופא עשוי להמליץ שעליך להפסיק לטיפול סימבוקור זמןית.
- קווליצין (המשמשת לטיפול בשיגdon).
- טקגראלור (תרופה נגדת קריישה)

בנוסף לתרופות המפורטות לעיל, ספר לרופא או לרוקח אם אתה לוקח או אם לוקחת לאחרונה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם. במיחaud ספר לרופא אם אתה לוקחת תרופה אחת מהתרופות הבאות:

- תרופות עם חומר פעיל הנוגד קריישת דם כגון אפרין, פנפרוקומון או אצטוקומורול (ונגדי קריישה).
- ניאצין (המשמשת גם להורדת כולסטרול).
- פנופיבראט (המשמשת גם להורדת כולסטרול).
- ריפאמפיצין (המשמשת לטיפול בשחפת).

ספר לכל רופא הרושם לך תרופה חדשה שאתה נוטל סימבוקור.

שימוש בתרופה וழון:

מץ אשכליות מכל אחד או יותר מרכיבים שימושיים על האופן בו הגוף מפרק תרופות מסוימות, כולל סימבוקור. יש להימנע מצריכת מץ אשכליות.

הירין והנקה:

אל תשתמש בסימבוקור אם את בהירין, מנוסה להיכנס להירין או חושבת שאתה בהירין. אם הרית במהלך הטיפול בסימבוקור, הפסיק לטבול אותה וצרי קשר עם הרופא שלך מיד.
אין ליטול סימבוקור אם את מנינקה, כיוון שלא ידוע אם התרופה עוברת לחלב האם. יש להיוועץ ברופא או לרוקח לפני נתילת תרופה כלשהי.

נהיגה ושימוש במכונות

סימבוקור אינה צפיה להשפעה על יכולת הנהוג או להפעיל מכונות. עם זאת, יש לך תחת בחשבון שחלק מהאנשים עלולים לחוש סחרורות לאחר נתילת סימבוקור.

מידע חשוב ברגע לחלק מהמרכיבים של סימבוקור

סימבוקור מכילה סוכר הנקרא לקטוז. אם נאמר לך על-ידי הרופא כי הנך סובל מא-סבירות לסוכרים מסוימים עליך להיוועץ ברופא בטרם השימוש בתרופה. (ראה סעיף 6: "מידע נוספת").

3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש להשתמש בתכשיר תמייד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח ברגע מניין ואופן הטיפול בתכשיר. המניין ואופן הטיפול יקבעו על ידי הרופא בלבד.
המנון המקביל בדרך כלל הוא:

המיןון ההתחלתי המומלץ הוא **10 או 20 מ"ג** פעם ביום, בערב, עם או ללא מזון. יש לבלוע את התרופה עם מעט מים.
בגלל הסיכון המוגבר לביעות שרירים, המיןון של 80 מ"ג הינו רק עבור מטופלים אשר נוטלים מיןון של 80 מ"ג באופן קבוע (כगון 12 חודשים ומעלה) ללא נזק לשדריר ואשר לא צריכים לחתת תרופות מסוימות אחרות יחד עם סימבוקור, אשר עלולות להגביר את הסיכון שלהם לפתח נזק בשדריר.
יתכן והרואה ש郎 ירשום לך מינונים נומכימים יותר, במיחוד אם הנך נוטל תרופות מסוימות, מלבד המופיעות לעמלה, או שאתה סובל ממצבים מסוימים בכלייה.
במידה אתה נוטל גם תרופות הקשורות חמוץ מרה (תרופות להורדת כולוסטרול) כגון: כולסטרמין, עליך ליטול את סימבוקור לפחות שעתיים לפני או ארבע שעות אחרי נטילת התרופות הקשורות חמוץ מרה.

אין לעבור על המנה המומלצת.

בדיקות ומתקב:

- בתקופת הטיפול בסימבוקור, יש לעורך בדיקות תפקוד כבד.
- בזמן שהנך מטופל בתרופה זו, הרואה שלך יבצע מעקב אחריך אם יש לך סוכרת או אם הנך בסיכון לפתח סוכרת. יתכן שהנך בסיכון לפחות סוכרת אם יש לך רמות גבוהות של סוכרים ושומנים בدم שלך, הנך בעל משקל עודף וליחס-דם גבוה.
- פנה לרופא שלך באופן קבוע כדי לבדוק את רמת הcolesterol שלך כדי לבדוק אם יש לך תופעות לוואי.
הרופא שלך צריך לבצע בדיקות דם כדי לבדוק את הכבד שלך לפני שאתה מתחל ליטול סימבוקור וכדי לבדוק אם יש לך תסמים קלשים של בעיות בכבד בזמן נטילת סימבוקור.

כתיישה/חציה/עליסה:

סימבוקור 40 - אין לחוץ את הטבילה. אין מידע לגבי כתישה או לעיסה של הטבילה.
סימבוקור 20 , סימבוקור 80 - במידת הצורך ניתן לחוץ את הטבילה לשימוש מיידי. אין מידע לגבי כתישה או לעיסה של הטבילה.

אם נטילת יותר סימבוקור מכפי שהיה צריך
אם נטלת מנת יתר או אם בטעות בעלILD מין התרופה, יש לפנות מיד לחדר מין של בית החולים ולהביא אריזת התרופה איתך.

אם שכחת ליטול סימבוקור

אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש, אין ליטול מנה כפולה. קח את המנה הבאה בזמן הרגיל והיוועץ ברופא. עלייך להתodium לטיפול כפי שהומלץ על-ידי הרופא.
גם אם חל שיפור במצב בריאותך, אין להפסיק את הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא שלך.

אם אתה מפסיק ליטול סימבוקור
המשך ליטול סימבוקור אלא אם הרופא שלך אמר לך להפסיק. אם תפסיק ליטול סימבוקור, הcolesterol שלך עלול לעלות שוב.

אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמנה **בכל פעע** שהן נוטל תרופה. יש להרכיב משקפים אם הנך זזוק להם.
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח שלך

4. תופעות לוואי:

כמו בכל תרופה, השימוש בסימבוקור עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל למקרא רשותת תופעות הלואו. יתכן ולא תסבול מכך אחת מהן.

תופעות לוואי חמורות נדירות (rare) - תופעות שימושיות ב- 1 עד 10 משתמשים מתוך 10,000:
יש להפסיק את השימוש בתרופה ולפנות לרופא או לחדר מין מיד אם הופעה אחת מתופעות הלואו:
הបאות:

- כאב שרירים, רגשות שרירים, התכווצויות או חולשה בשדרירים, קרע בשדריר (נדיר מאוד) זאת מכיוון שבמקרים נדירים מאוד אף למוות.
- תגובות רגשות יתר (אלרגיה) הכוללות: התנפחות הפנים, הלשון והגרון- היכולים לגרום לקשיי נשימה (אנגיואדמה).
- כאבי שרירים חמורים, בדרך כלל בכתפיים ובירכיים (כאבי שרירים רבים שגרוניים).
- פריחה המלאה בחולשה של הגפיים ושריר ה策ואר.
- פריחה שעילוה להופע בעור ופצעים בעור (eosinophilic drug eruption lichenoid) (נדיר מאוד).
- כאבים או דלקת במפרקים
- דלקת בכלי הדם (ויסקווליטיס)
- חבורות בלתי רגילות, פריחה ונפיחות עורית (דרמטומיאויסיטיס), חרולת, רגשות של העור לאור השמש, חום, הסמקה
- קוצר נשימה (דייספנאה) ותחרשה כללית לא טובה

- מצב הדומה לחרבנה (כולל פריחה, בעיות במפרקים והשפעה על תא הדם)
- דלקת של הכבד המלאה בתסמים הבאים: הצהבה של העור והעינים, גרד, שטן בצלב כהה או צואה בצלב בהיר, הרגשת עיפות או חולשה, אובדן תיאבון, אי ספיקת כבד קטלנית ולא קטלנית (נדיר מאוד)
- דלקת של הלבלב (פנקראטיביס), המלווה בדרך כלל בכאבי בטן חמורים

תופעות לוואי חמורות נדירות מאוד (very rare) - תופעות שמוויות בפחות משתמש אחד מתוך 10,000:

- תגובה אלרגית חמורה הגורמת לקשיי נשימה או לSchedulerות (אנפילקסיון)
- גינוקומסティיה (הגדלת חזה אצל גברים).

תופעות לוואי נדירות (rare) - תופעות שמוויות ב-10-1 משתמשים מתוך 10,000:

- הפרעות בעיכול (כאבי בטן, עצירות, נפיחות, קשיי עיכול, שלשול, בחילה, הקאה).
- ראייה מטוששת, ראייה לקויה.
- כאבי ראש, Schedulerת, תחושת עקצוץ.
- חוסר תחושה או חולשה בזרועות וברגליים (nimol, נירופתיה הייקפית), זיכרון חלש (נדיר מאוד), אובדן זיכרון, בלבול.
- בעיות שינה (נדיר מאוד).
- פריחה, גרד, נשירת שיער (התקרחות).
- ספירה נמוכה של תא הדם האדום (אנמיה).
- חולשה

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (תופעות אשר שכיחותן טרם נקבעה):

- חולשת שרירים קבועה.
- בעיות בגידים, שלعالיטים מסתובכות עד קריית גיד.
- בעיות בזקפה.
- דיכאון.

תופעות לוואי אפשריות בעת השימוש בסטטינים:

- הפרעות שינה כולל סיוטי לילה.
- קשיים בתפקוד המיני.
- בעיות נשימה כולל שיעול קבוע /או קוצר נשימה או חום.
- סוכרת. הדבר סביר יותר אם יש לך רמות גבוהות של סוכרים ושותניים בדם, עודף משקל ולחץ דם גבוה. הרופא שלך יעקוב אחריך בתקופת הטיפול בתרופה זו.

ערכי תוצאות מעבדה:

נצפו עלויות בבדיקות דם מסוימות לבדיקת תפוקדי כבד ואנדומים השריר (קריאטין קינאז).

אם הופיעה תופעת לוואי, אם אחת מתופעות הלואוי מחמירה, או כאשר אתה סובל מטופעת לוואי שלא ציינה בעلون, עלייך להתייעץ עם הרופא.

דיווח על תופעות לוואי

ניתן לדוח על תופעות לוואי למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "[דיווח על תופעות לוואי עקב טיפול תרופתי](#)" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות (www.health.gov.il) המפנה לטופס המくん לדיווח על תופעות לוואי.

בנוסף, ניתן לדוח לחברת [אוניבארם בעמ'](#).

5. איך לאחסן את התרופה?

- מנע הרעללה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות מוחז להישג ידים וטוווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעללה. אל תגרום להקה ללא הוראה מפורשת מהרופא.
- אין להשתמש בסימבקור לאחר תאריך התפוגה (exp. date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש.
- תנאי אחסון: יש לאחסן מתחת ל-25°C ובמקום מוגן מארון.
- אין להשליך תרופה לביב או לפח אשפזה ביתית. שאל את הרוקח איך להשליך תרופה שאין בשימוש עוד. אמצעים אלו יסייעו להגן על הסביבה.

6. מידע נוספת

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Lactose, Pregelatinized Starch, Microcrystalline Cellulose, Modified Sodium Carboxymethylcellulose, Ascorbic Acid, Citric Acid, Magnesium Stearate, Butylated Hydroxyanisole, Opadry coatings.

- כל טבלייה מצופה של סימבקור 20 מכילה: 138 מ"ג לקטוז
- כל טבלייה מצופה של סימבקור 40 מכילה: 276 מ"ג לקטוז.
- כל טבלייה מצופה של סימבקור 80 מכילה: 552 מ"ג לקטוז.

כיצד נראה התרופה ומה תוכן הארץזה:

סימבוקו ארזה בתוך מגשיות (בליסטרים) אשר מוכנסות לתוך אריזת קרטון. בכל ארזה יש 5,7,10,15,20,25,30 או 100 טבליות. יתכן ולא כל גודל הארץזה משוקיים.

סימבוקו 20: טבליות מצופות, עגולות, קמורות משני צידיהן, בצעע כתום עם קו ח齐יה בצדן אחד.

סימבוקו 40: טבליות מצופות, אובליות, בצעע בעץ.

סימבוקו 80: טבליות מצופות, אובליות, בצעע כתום עם קו ח齊יה בצדן אחד.

שם בעל הרישום וכותבו: אוניפארם בע"מ, ת.ד. 21429 ת"א 6121301.

שם הייצן וכותבו: אוניפארם בע"מ, פארק תעשייה "מבוא כרמל".

מספר הרישום של התרופה בפנקס התרופות הממלכתי של משרד הבריאות:

סימבוקו 20 : 121 26 30128 01

סימבוקו 40 : 121 95 30222 01

סימבוקו 80 : 121 96 30223 01

לשם הפשטות ולהקלת הקראיה, עלון זה נוסח בלשון זכר. על אף זאת, התרופה מיועדת לבני שני המינים.

נערך במרץ 2022 בהתאם להנחיות משרד הבריאות.

העלון לצורך מפורסם במאגר התרופות שבאתר האינטרנט של משרד הבריאות

<http://www.health.gov.il> וניתן לקבלו מודפס ע"י פניה לבעל הרישום.

בקש כי תידע את המטופלים והלהקות שלך אשר גוטלים את התרופה בשינויים שנעשה בעלון.