

## עלון לצרכן לפי תקנות הרוקחים (תק Shirim) התשמ"ו - 1986

התרופה משווקת על פי מרשם רופא בלבד

# ריבroxaban א.ס.ק.י. 15 מ"ג ריבroxaban א.ס.ק.י. 20 מ"ג

טבליות מצופות

כל טבלייה מכילה:

ריבroxaban 15 mg (מ"ג) (Rivaroxaban 15 mg)

ריבroxaban 20 mg (מ"ג) (Rivaroxaban 20 mg)

חומרים בלתי פעילים ואלרגנים: ראה סעיף 6 "מידע נוספת" וסעיף 2 "מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה".

קרא בעין את העلون עד סופו לפני השימוש בתרופה. עלון זה מכיל מידע תמציתי על התרופה. אם יש לך שאלות נוספות, פנה אל הרופא או אל הרוקח

בנוסף לעalon, לתוכר ריבroxaban א.ס.ק.י. קיימ כרטיס מידע בטיחותי למטופל. כרטיס זה מכיל מידע חשוב שעליך לדעת לפני התחלת הטיפול ובמהלך הטיפול בריבroxaban א.ס.ק.י. ולפעול על פי. יש לעיין בכרטיס מידע בטיחותי למטופל ובעлон לצרכן לפני השימוש בתכשיר. יש לשמור את הcartis והעלון לעין נוסף במידת הצורך.

תרופה זו נרשמה לטיפול במקרים רבים. אל תעביר אותה לאחרים. היא עלולה להזיק להם אפילו אם נראה לך כי מחלתם דומה

## 1. למה מיועדת התרופה?

ריבroxaban א.ס.ק.י. מיועד לטיפול במצבים הבאים:

- מניעת קריישי דם במוח (שבץ) ובכבדים אחרים בגוף, בחולים מבוגרים הסובלים מכאב לב לא סדרי הנקריא פרפור פרוזודרים שלא על רקע מסתמי, ומוגרים סיכון אחד או יותר מהබאים: אי ספיקת לב, יתר לחץ דם, גיל (75 או מעל), סוכרת, שbez או התקף איסכמי חולף בעבר.
- קריישי דם בוורידי הרגליים (פקקת ורידים عمוקים) ובכבדים של הריאות (תסחיף ריאתי) ולמניעת הופעה חוזרת של קריישי דם בכל הגוף ברגליים ו/או בריאות.

קבוצת רפואיית: ריבroxaban א.ס.ק.י. שיר לקבוצת תרופות הנקריאת נוגדי קריישה ופועל על ידי הקטנת הנטייה לייצור קריישי דם וזאת על ידי חסימת גורם המעורב בתהילך הקריישה (פקטור a10)

## 2. לפני השימוש בתרופה

### אין להשתמש בתרופה אם:

- אתה רגיש (אלרגי) לרכיבים הלא פעילים, ראה סעיף 6 " מידע נסח".
- הינך סובל מדימום מוגבר.
- יש לך מחלת או מצב באיבר בגוף שמבガרים את הסיכון לדימום רציני (כגון: כיב קיבה, חבלת או דימום במוח, ניתוח במוח או בעיניים שהתרחש לאחרונה).
- הינך נוטל תרופות למניעת קרישי דם (כגון: אורפארין, דביגטראן, אפיקסבאן או הפרין), מלבד במקרים של מעבר מוגנד קריישה אחד לשנהו או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר וריד או עורק כדי להשאיו פתוח.
- הינך סובל ממחלת כבד הגורמת לעלייה בסיכון לדימום.
- הינך בהריון או מניקה.

אל טיפולRiboksban א.ס.ק"יoso רופא שלך אם אחד מהמצבים המתוארים מעלה חל עלייך.

### اذירות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה שוחח עם הרופא או הרוקח לפני נטילת Riboksban א.ס.ק"

#### נדרשת זהירות מיוחדת בשימוש בריבוקסבאן א.ס.ק". לפני הטיפול בריבוקסבאן א.ס.ק", ספר לרופא:

- אם אתה בסיכון גבוה לדימום כפי שיכול להיות באחד מה מצבים הבאים:
  - מחלת כליות חמורה מאוחר ותפקוד הכליאות עלול להשפיע על כמות התרופה הפועלת בגוף (ראה סעיף 3 " כיצד תשתחם בתרופה? " לגבי המין המומלץ במקורה של מחלת כליות)
  - הינך נוטל תרופות אחרות למניעת קרישי דם (כגון: אורפארין, דביגטראן, אפיקסבאן או הפרין), כאשר אתה עובר מוגנד קריישה אחד לשנהו או כאשר אתה מקבל הפרין דרך צנתר וריד או עורק כדי להשאיו פתוח (ראה סעיף 2 " אם אתה לוקחת, או אם לךחת לאחרונה, תרופות אחרות...")
  - הינך סובל מדימומים
  - לחץ דם גבוה מאוד שאינו מצוי באמצעות טיפול רפואי
  - מחלה בקיבה או בעמי העוללה לגרום לדימום כגון: דלקת המעי או הקיבה, או דלקת בוושט כתוצאה, למשל, ממחלת החזר ושתן קיבתי (מחלה בה חומצה מהקיבה עולה לוושט)
  - גידולים הממוקמים בקיבה או בעמיה או באיברי המין או דרכי השתן
  - בעיות בכל הדם של רשתית העין (רטינופתיה)
  - מחלת ריאות בה הספוננות מורחבים ומלאים בהפרשות מוגלאות (ברונכיאקטזיות) או דימום קודם מהריאה
- אם יש לך מסתם לב מלאכותי
- אם ידוע לך כי הינך סובל ממחלת בשם תסמונת אנטי פוספוליפידית (הפרעה במערכת החיסון אשר גורמת לסיכון מוגבר לקרישי דם), ספר לרופא שלך והוא יחליט האם יש לשנות את הטיפול
- אם הרופא קבע שלחץ הדם שלך אינו יציב או שמתוכנן בעבורך טיפול ניתוח או אחר להסרת קריש הדם מהריאות

במידה ואחד מהמצבים הנזכרים לעיל קשור אליך ספר לרופא לפני נטילת התרופה, הרופא יחליט אם יש לטפל בך Riboksban א.ס.ק"י ואם אתה זקוק למעקב צמוד.

- במידה והרופא יחשוב שאתה נמצא בסיכון מוגבר לפתח כיב קיבה או מעי, ייתכן ייתן לך גם טיפול למניעתו

#### אם אתה מתוכנן לעبور ניתוח או הליך פולשני

- חשוב ביותר ליטול Riboksban א.ס.ק"י לפני ואחרי הניתוח או ההליך הפולשני בדיק בזמנים שקבע לך הרופא.
- אם צנתר או זריקת תוך שידרתתיים (כגון לאலוח אfidori או שידרתטי או לשיכוך CAB) מעורבים בניתוח שלך:
  - חשוב ביותר ליטול Riboksban א.ס.ק"י לפני ואחרי הזריקה או הסרת הצנתר בדיק בזמנים שקבע לך הרופא.

ו פנה מיד לרופא המתפל אם אתה סובל מחוسر תחושה או מחולשה ברגליים או מביעות בעי או בשלפוחית השתן לאחר התפוגגות האלחש, מאחר שיש צורך בהתערבות רפואית דחופה.

**ילדים ומתבגרים**  
התרופה אינה מיועדת **ילדים ומתבגרים מתחת לגיל 18 שנים**. אין מספיק מידע על השימוש בילדים ובמתבגרים.

**אינטראקטיות / תగובות בין תרופתיות**  
אם אתה לוקח, או אם לוקח לאחורה, תרופות אחרות כולל תרופות ללא מרשם ותוספי תזונה, ספר על כך לרופא או לרוקח.  
במיוחד אם אתה לוקח:

- תרופות מסוימות נגד זיהומים פטריטיים (כגון: פלוונואזול, איטראקונואזול, ווריקונואזול, פוסאקונואזול), פרט לפחות שמיועדות רק לمراجعة על העור
- טבליות המכילות קוטקונואזול לטיפול בתסモンת קושינג - מצב בו הגוף מייצר עודף של קורטייזול
- תרופות מסוימות לטיפול בזיהומים חידקיים (כגון: קלאריתרומיצין, אРИתרומיצין)
- תרופות אנטי-יראליות מסוימות לטיפול בזיהומים של נגיף האידס (VH) (כגון: ריטונאביר)
- תרופות נגדות קריישה אחרות (כגון: אנטוקספאрин, קלופידיוגרל או אנטוגוניסטים לויטמין K כגון ורפארין ואצנוקומרול)
- תרופות נגדות דלקת וMSCOT CAB (כגון: נפרוקסן או חומצה אצטילסיליצית [אספירין])
- דרונדרון, תרופה לטיפול בדופק לא סדייר
- תרופות מסוימות לטיפול בדיכאון (מעכבים סלקטיביים של ספיגה חוזרת של סרוטוני [SSRIs] או מעכבים של ספיגה חוזרת של סרוטוני ונוראפינפרין [SNRIs])

במידה ואחד מהמצבים הנזכרים לעיל **קשרו אליך ספר לרופא לפני נטילת התרופה**, תרופות אלו עלולות לגרום להגברת פעילות ריברוקסבאן א.ק.י. הרופא שלך יחליט האם לטפל בך עם ריברוקסבאן א.ק.י והאם יש צורך בהשגחה רפואית צמודה

כמו כן, **יש לידע את הרופא או הרוקח אם אתה לוקח**:

- תרופות מסוימות לטיפול בכפיין (אפילפסיה) (כגון: פניטואין, קארבאמאזפין, פנובארביטאול).
- התכשיר הצמחי לטיפול בדיכאון סנט. ג'ונס ורט (היפריקום).
- ריפאמפיצין (אנטיביוטיקה).

במידה ואחד מהמצבים הנזכרים לעיל **קשרו אליך ספר לרופא לפני נטילת התרופה**, תרופות אלו עלולות לגרום להורדת פעילות ריברוקסבאן א.ק.י. הרופא שלך יחליט האם לטפל בך עם ריברוקסבאן א.ק.י והאם יש צורך בהשגחה רפואית צמודה.

**שימוש בתרופה ומזון**  
חוובה ליטול את התרופה עם מזון ולבלוע עם מים.

**הירין, הנקה ופוריות**  
אל תיטלי ריברוקסבאן א.ק.י אם היין בהירין או מניקה.  
אם יש סיכוי שתיכנסו להירין, עליך לשימוש באמצעות מנעה אמין בזמן נטילת ריברוקסבאן א.ק.י.  
אם נכנסת להירין במהלך נטילת התרופה, פנו מיד לרופא, אשר יחליט לגבי המשך הטיפול.

**נהיגה ושימוש במכוניות**  
ריברוקסבאן א.ק.י עלול לגרום לסתורחות (תופעת לוואי שכיחה) או לעילפון (תופעת לוואי שאינה שכיחה) (ראה סעיף 4 "תופעות לוואי"). אין נהוג, לרכב על אופניים, לשימוש בכלים או להפעיל מכונות בזמן השימוש בריברוקסבאן א.ק.י במידה והין מושפע מתסמים אלו.

**מידע חשוב על חלק מהמרכיבים של התרופה**  
התרופה מכילה לקטוז ונתרן.

אם נאמר לך על ידי הרופא שהינך סובל מאי סבירות מסוימים, פנה לרופא לפני שאתה מתחילה ליטול ריברוקסבאן א.ס.ק. התרופה מכילה פחות מ-1 מילימול נתרן (23 מ"ג) בכל טבליה ועל כן נחשבת במהותה "נטולת נתרן".

### 3. כיצד תשתמש בתרופה?

יש לשמש בתכשיר תמייד בהתאם להוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אין בטוח בוגע למיןון ואופן הטיפול בתכשיר.

המיןון ואופן הטיפול יקבעו על-ידי הרופא בלבד.

- למניעת קריישי דם במוח (שבץ) ובכל דם אחרים בגוף המיןון המקובל בדרך כלל הוא טבליה אחת של 20 מ"ג פעמיים ביום.

במידה והינך סובל מליקוי בתפקוד הכליאות, יתכן ומהין יופחת לטבליה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום.

אם אתה צריך לעبور הליך לטיפול בחסימה בכלל הדם בלבד (הלייר בשם: התערבות קלילית מלוירית PCI עם החדרת תומacen), קיימן מידע מוגבל על ההפחתה המיןון לטבליה אחת של ריברוקסבאן א.ס.ק"י 15 מ"ג פעמיים ביום בנוסף לתרופה מעכבות טסיות, כגון: קלופידוגרל.

טיפול בקרישי דם בורידי הרגליים ובכל דם של הריאות ולמניעת הופעה חוזרת של קריישי דם המיןון המקובל בדרך כלל הוא טבליה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום במשך 3 שבועות הראשונים, ובמשך טבליה אחת של 20 מ"ג פעמיים ביום. לאחר השלמת לפחות 6 חודשים של טיפול, יתכן והרופא יחליט להמשיך את הטיפול בריברוקסבאן א.ס.ק"י 10 מ"ג טבליה אחת ביום

במידה והינך סובל מליקוי בתפקוד הכליאות ונוטל ריברוקסבאן א.ס.ק"י 20 מ"ג פעמיים ביום יתכן שהרופא יחליט להפחית את המיןון לאחר 3 שבועות, לטבליה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום, זאת במידה שהסיכון לדימום גדול יותר מהסיכון להיווצרות עוד קריישי דם

#### אין לעבור על המנה המומלצת

##### משך הטיפול

יש ליטול ריברוקסבאן א.ס.ק"י כל יום עד שהרופא יורה לך להפסיק. הרופא יחליט לגבימשך הטיפול בתרופה

##### צורת הנטילה

חוובה ליטול את התרופה עם מזון ומומלץ לבלווע את הטבליה עם מים. במידה וקשה לך לבלווע את הטבליה בשלהותה, דבר עם הרופא שלך על דרכי אחרות ליטול ריברוקסבאן א.ס.ק"י.

##### כתיישה/חציה/לעיסה

ניתן לרסק את הטבליה ולערבב עם מים או מיחית תפוחים, מיד לפני נטילתה

יש לאכול מיד לאחר נטילת התרופה המרושקת.

במידת הצורך, הרופא שלך יתן לך ריברוקסבאן א.ס.ק"י מרוסק דרך צינור הזנה לקיבה אין מידע לגבי חציה/לעיסה

נטילת התרופה באותו זמן בכל יום,ensiיע לך לזכור את נטילתה

אם נטילת בטעות מיןון גבוהה יותר עליך לפנות מיד לרופא המתפל. נטילת ריברוקסבאן א.ס.ק"י יתר על המידה מגבירה את הסיכון לדימום.

אם נטילת מנת יתר או אם בטעות בעלILD מן התרופה, פנה מיד לרופא או לחדר מין של בית חולים והבא אריזת התרופה איתך.

### **אם שכחת ליטול תרופה זו בזמן הדרוש**

- במיןון של טבלייה אחת של ריברווקסבאן אס.ק"י 15 מ"ג או ריברווקסבאן אס.ק"י 20 מ"ג פעם ביום, יש ליטולמנה מיד כשנזכרת ארבע שבועות אוף אין ליטולמנה כפולה או שתי מנות באותו יום! יש ליטול את המנה הבאה למחזרת היום ובמהמשך פעם ביום כרגע והיוועץ ברופא.
- במיןון של טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום יש ליטולמנה מיד כשנזכרת. אין ליטול יותר מאשר טבליות של 15 מ"ג ביום אחד. ניתן ליטול שתי טבליות של 15 מ"ג ביחד לקבالت מינון של 30 מ"ג ביום אחד. למחזרת היום יש להמשיך וליטול טבלייה אחת של 15 מ"ג פעמיים ביום

יש להתמיד בטיפול כפי שהומלץ על ידי הרופא

גם אם חל שייפור במצב בריאותך, אין להפסיק הטיפול בתרופה ללא התיעצות עם הרופא אחר שRibrovacaban אס.ק"י מטפל ומונע מצבים חמורים.

**אם אתה מפסיק את נטילת התרופה הימן פוגע ביכולת הטיפול והמניעתית שלו  
אין ליטול תרופות בחושך! בדוק התווית והמגה בכל פעם שהימן נוטל תרופה. הרכב משקפיים אם הימן  
זמין להם  
אם יש לך שאלות נוספות בנוגע לשימוש בתרופה, היועץ ברופא או ברוקח**

## **4. תופעות לוואי**

כמו בכל תרופה, השימוש בריברווקסבאן אס.ק"י עלול לגרום לתופעות לוואי בחלק מהמשתמשים. אל תיבהל במקרה רשותת תופעות הלואוי. יתכן ולא תסבול מכך אחת מהן

כמו תרופות להפחחת היצרות קריישי דם דומות אחרות, ריברווקסבאן אס.ק"י יכול לגרום לדימום העולול לסיכון. דימום חזק עלול לגרום לירידה פתאומית בלוץ הדם (שוק). בחלק מהמקרים הדימום יכול להיות סמי.

**יש לפנות מיד לרופא אם הימן סובל מכך מתופעות הלואוי הבאות:  
סימנים לדימום:**

- דימום מוחי או תוך גולגולתי (تسمינים יכולים לכלול כאב ראש, חולשהצד אחד, הקאה, פרכו, ירידת ברמת ההכרה ונוקשות בצוואר). זהו מצב חירום רפואי חמור, יש לחפש טיפול רפואי מיד!
  - דימום ממושך או מגבר
  - חולשה יצאת דופן, עיפות, חיוורון, סחרחות, כאב ראש, נפיחות בלתי מוסברת, קוצר נשימה, כאב בחזה או תעוקת חזה (אנגינה פקטורייס)
- הרופא שלך יחליט האם דרישה השגחה צמודה או דרוש שינוי בטיפול

### **סימנים לתגובה עוריות חמורות:**

- פריחה אינטנסיבית מפתשת על העור, שלפוחיות או פצעים ברקמה רירית, למשל בפה או בעיניים Stevens-Johnson syndrome/Epidermal Necrolysis
- תגובה למטרופה הגורמת לפריחה, חום, דלקת של איברים פנימיים, חריגות בדם וחולי מערכתי (تسمונת DRESS). התדריות של תופעות לוואי אלו הינה נדירה מאוד (עד משתמש 1 מתוך 10,000 משתמשים)

### **סימנים לתגובה אלרגיות חמורות:**

- התנפחות הפנים, השפתיים, הפה, הלשון או הגרון; קשיי בילעה; סרפה וקשיי נשימה; צניחה פתאומית של לחץ הדם. התדריות של תגבורות אלרגיות חמורות הימן נדירות מאוד (תגובה אנטיפיליקטיב, כולל שוק אנafilktiy; עלולות להשפיע על עד משתמש 1 מתוך 1,000) ואין שכיחות (אנגיאידמה ובצקת אלרגית; עלולות להשפיע על עד משתמש 1 מתוך 100)

### **תופעות לוואי נוספת**

תופעות לוואי שכיחות (Common) (תופעות שלולות להשפיע על עד משתמש 1 מתוך 10):

- ירידה בתאי דם אדומים העוללה לגרום לחיוורון, לחולשה או לקוצר נשימה
- דימום בקיבה או בעי, דימום באיברי המין והשתן (כולל דם בשתן ודימום וסתן מוגבר), דימום מהאף, דימום בחניכיים
- דימום לתוך העין (כולל דימום מלובן העין)
- דימום לתוך רקמה או חלל בגוף (שטף דם פנימי מקומי, חבלה)
- שימוש דמי
- דימום מהעור או מתחת לעור
- דימום לאחר ניתוח
- דליפה של דם או נזול מפצע ניתוח
- נפיחות בגפיים
- כאב בגפיים
- תפקוד לקוי של הכליות (יכול להתגלות בבדיקות המבוצעות על ידי הרופא)
- חום
- כאב בטן, קשי עיכול, בחילה או הקאה, עצירות, שלשול
- לחץ דם נמוך (תסמינים לכך יכולם להיות סחרחות או עילפון כאשר אתה נעמד)
- ירידה כללית בכוכיה ובאנרגיה (חולשה, עייפות), כאב ראש, סחרחות
- פריחה, גרד בעור
- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה באנדימי כבד מסוימים

תופעות לוואי שאין שכיחות (Uncommon) (תופעות שלולות להשפיע על עד משתמש 1 מתוך 100):

- דימום תוך מוח או תוך גולגולתי (ראיה למעלה, סימנים לדימום)
- דימום לתוך מפרק הגוף לכאב ונפיחות
- טרומבוציטופניה (מספר נמוך של טסיות דם, שהן תאים שמסייעים לקרישת הדם)
- תגובות אלרגיות, כולל תגובות אלרגיות בעור
- תפקוד לקוי של הכבד (יכול להתגלות בבדיקות המבוצעות על ידי הרופא)
- בדיקות דם יכולות להצביע על עלייה בבילירובין, באנדימים מסוימים של הלבלב או הכבד או במספר הטסיות
- עילפון
- תחושה כללית לא טוביה
- דופק מואץ
- יובש בפה
- חרלה (אורטיקירה)

תופעות לוואי נדירות (Rare) (תופעות שלולות להשפיע על עד משתמש 1 מתוך 1,000):

- דימום לתוך שריר
- כולוסטАЗיס (זרימה מופחתת של מריה), דלקת הכבד (הפאטיטיס) כולל פגיעה בתאי הכבד (כבד)
- דלקתיי כולל פגיעה כבדית (זהבת)
- הzechבה של העור והעיניהם (zechבת)
- נפיחות מקומית
- שטף דם פנימי מקומי (המטומה) במפשעה כתוצאה מסיבוך של הליר לבבי בו מוכנס צנתר לעורק ברגל

תופעות לוואי נדירות מאד (Very rare) (תופעות שלולות להשפיע על עד משתמש אחד מתוך 10,000):

- הצטברות של אוזינוטופילים, סוג של תא דם גראנווליציטים לבנים הגורמים לדלקת בריאות (דלקת ריאות אוזינופילית).

תופעות לוואי שכיחותן אינה ידועה (לא ניתן להעריך את השכיחות מה מידע הזמן):

- כשל כליתי לאחר דימום חמוץ
- לחץ מוגבר בשערי הרגליים או הזרועות לאחר דימום, הגורם לכאב, לנפיחות, לשינוי תחושה, לחסור תחושה או לשיתוק (تسمונת מדור לאחר דימום)

אם הופעה תופעת לואו, אם אחת מתופעות הלואוי מחייבת או כאשר אתה סובל מתופעת לואו שלאי צינה בעלון, עלייך להתייעץ עם הרופא.

ניתן לדוח על תופעות לואו למשרד הבריאות באמצעות לחיצה על הקישור "דיווח על תופעת לואו" עקב טיפול רפואי" שנמצא בדף הבית של משרד הבריאות ([www.health.gov.il](http://www.health.gov.il)) המפנה לטופס המופיע לדיווח על תופעות לואו, או על-ידי כניסה לקישור: <https://sideeffects.health.gov.il>

## 5. איך לאחסן את התרופה?

מנע הרעליה! תרופה זו וכל תרופה אחרת יש לשמר במקומות סגור מחוץ להשג' ידם וטוווח ראייתם של ילדים /או תינוקות ועל ידי כך תמנע הרעליה. אל תגרום להקהה ללא הוראה מפורשת מהרופא. אין להשתמש בתרופה אחרי תאריך התפוגה (exp.date) המופיע על גבי האריזה. תאריך התפוגה מתייחס ליום האחרון של אותו חודש. יש לאחסן את התרופה בטמפרטורה מתחת ל - 25°C

## 6. מידע נוסף

נוסף על החומר הפעיל התרופה מכילה גם:

Cellulose microcrystalline, lactose, croscarmellose sodium , sodium laurylsulfate, magnesium stearate, hypromellose poloxamer 188, red iron oxide, silica colloidal anhydrous, macrogol 3350, titanium dioxide

כל טבליה של ריברוקסבן א.ק"י 15 מ"ג מכילה 21.7 מ"ג לקטוז.  
כל טבליה של ריברוקסבן א.ק"י 20 מ"ג מכילה 29 מ"ג לקטוז.

כיצד נראית התרופה ומה תוכן האריזה?

ריברוקסבן א.ק"י 15 מ"ג : טבליות מצופות עגולות, בצבע אדום, קמורות משני הצדדים ומוסומנות בצדן אחד "15"  
ריברוקסבן א.ק"י 20 מ"ג : טבליות מצופות עגולות, בצבע חום אדום, קמורות משני הצדדים ומוסומנות בצדן אחד ". 20 "

הטבליות מגייבות במגשיות (בליסטרים) באירועות של 10 , 30, 28 , 14 , (42+7) 49, 98 או 100 טבליות.  
יתכן ולא כל האירועות משוקחות

### בעל הרישום וכתובתו:

ק.א.ו. קים אינטראנסיונל בע"מ, רח' יגאל אלון 94, תל-אביב-יפו 6789139

### שם היצרן וכתובתו:

PHAROS – PHARMACEUTICAL ORIENTED SERVICES SINGLE MEMBER LTD GREECE

LESVOU STREET (END), THESI LOGGOS, INDUSTRIAL ZONE, 14452, METAMORFOSSI ATTIKIS GREECE

נערך באפריל 2023 לפי הנחיות משרד הבריאות

מספר רישום התרופות בפנקס התרופות הממלכתי במשרד הבריאות:

ריברוקסבן א.ק"י 15 מ"ג : 36328-38-170  
ריברוקסבן א.ק"י 20 מ"ג : 36329-39-170

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