

03.2021

Imnovid 1 mg	אימנוביד 1 מ"ג
Imnovid 2 mg	אימנוביד 2 מ"ג
Imnovid 3 mg	אימנוביד 3 מ"ג
Imnovid 4 mg	אימנוביד 4 מ"ג

POMALIDOMIDE חומר פעיל:

HARD CAPSULE צורת מינון:

PER OS צורת מתן:

רופא/ה, רוקח/ת נכבד/ה,

העלון לרופא ולצרכן של התכשיר עודכן במרץ 2021.

להלן נוסח ההתוויה המאושר לתכשיר:

Imnovid in combination with dexamethasone is indicated in the treatment of adult patients with relapsed and refractory multiple myeloma who have received at least two prior treatment regimens, including both lenalidomide and bortezomib, and have demonstrated disease progression on the last therapy.

Imnovid in combination with bortezomib and dexamethasone is indicated in the treatment of adult patients with multiple myeloma who have received at least one prior treatment regimen including lenalidomide.

העדכונים בעלון לרופא:

שינוי התוויה ומשטר מינון עקב תוספת התוויה:

4.1 Therapeutic indications

Imnovid in combination with bortezomib and dexamethasone is indicated in the treatment of adult patients with multiple myeloma who have received at least one prior treatment regimen including lenalidomide.

4.2 Posology and method of administration

Treatment must be initiated and monitored under the supervision of physicians experienced in the management of multiple myeloma.

~~The recommended starting dose is 4 mg pomalidomide once daily taken orally on days 1 to 21 of repeated 28-day cycles. The recommended dose of dexamethasone is 40 mg orally once daily on days 1, 8, 15 and 22 of each 28-day treatment cycle.~~

Dosing is continued or modified based upon clinical and laboratory findings (see section 4.4).

Posology

~~Treatment should be discontinued upon progression of disease.~~

- Pomalidomide in combination with bortezomib and dexamethasone

The recommended starting dose of Imnovid is 4 mg orally once daily on Days 1 to 14 of repeated 21-day cycles.

Pomalidomide is administered in combination with bortezomib and dexamethasone, as shown in Table 1.

The recommended starting dose of bortezomib is 1.3 mg/m² intravenous or subcutaneous once daily, on the days shown in Table 1. The recommended dose of dexamethasone is 20 mg orally once daily, on the days shown in Table 1.

Treatment with pomalidomide combined with bortezomib and dexamethasone should be given until disease progression or until unacceptable toxicity occurs.

Table 1. Recommended dosing scheme for Imnovid in combination with bortezomib and dexamethasone

Cycle 1-8	Day (of 21-day cycle)																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Pomalidomide (4 mg)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•								
Bortezomib (1.3 mg/m ²)	•	-	-	•	-	-	-	•	-	-	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dexamethasone (20 mg)																					
*	•	•	-	•	•	-	-	•	•	-	•	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Cycle 9 onwards	Day (of 21-day cycle)																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
Pomalidomide (4 mg)	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•								
Bortezomib (1.3 mg/m ²)	•	-	-	-	-	-	-	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Dexamethasone (20 mg)																					
*	•	•	-	-	-	-	-	•	•	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

* For patients > 75 years of age, see Special populations.

Pomalidomide dose modification or interruption

To initiate a new cycle of pomalidomide, the neutrophil count must be $\geq 1 \times 10^9/l$ and the platelet count must be $\geq 50 \times 10^9/l$.

Instructions on for dose interruptions and/or reductions for pomalidomide related to haematologic adverse reactions are outlined in the table 2 and dose levels are defined in Table 3 below:

Table 2. Pomalidomide dose modification instructions[∞]

Toxicity	Dose modification
<u>Neutropenia*</u> <ul style="list-style-type: none"> ANC** < 0.5 x 10⁹/l or febrile neutropenia (fever ≥38.5°C and ANC <1 x 10⁹/l) 	Interrupt pomalidomide treatment <u>for remainder of cycle</u> . Follow CBC*** weekly.
<ul style="list-style-type: none"> ANC return to ≥1 x 10⁹/l 	Resume pomalidomide treatment <u>at one dose level lower than previous dose</u> at 3 mg daily.
<ul style="list-style-type: none"> For each subsequent drop < 0.5 x 10⁹/l 	Interrupt pomalidomide treatment.
<ul style="list-style-type: none"> ANC return to ≥1 x 10⁹/l 	Resume pomalidomide treatment <u>at one dose level lower</u> at 1 mg less than the previous dose.
<u>Thrombocytopenia</u> <ul style="list-style-type: none"> Platelet count <25 x 10⁹/l 	Interrupt pomalidomide treatment <u>for remainder of cycle</u> . Follow CBC*** weekly
<ul style="list-style-type: none"> Platelet count return to ≥50 x 10⁹/l 	Resume pomalidomide treatment at <u>one dose level lower than the previous dose</u> 3 mg daily
<ul style="list-style-type: none"> For each subsequent drop <25 x 10⁹/l 	Interrupt pomalidomide treatment
<ul style="list-style-type: none"> Platelet count return to ≥50 x 10⁹/l 	Resume pomalidomide treatment at <u>one dose level lower</u> 1 mg less than the previous dose
<u>Rash</u> Rash = Grade 2-3	<u>Consider dose interruption or discontinuation of pomalidomide treatment.</u>
<u>Rash = Grade 4 or blistering (including angioedema, exfoliative or bullous rash or if Stevens-Johnson syndrome (SJS), Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) or Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) is suspected)</u>	<u>Permanently discontinue treatment (see section 4.4).</u>
<u>Other</u> Other ≥ Grade 3 pomalidomide-related adverse events	Interrupt pomalidomide treatment <u>for remainder of cycle</u> . Resume at <u>one dose level lower than previous dose at next cycle</u> (adverse event must be resolved or improved to ≤ Grade 2 before restarting dosing).

[∞] Dose modification instructions in this table are applicable to pomalidomide in combination with bortezomib and dexamethasone and to pomalidomide in combination with dexamethasone.

*In case of neutropenia, the physician should consider the use of growth factors. **ANC – Absolute Neutrophil Count; ***CBC – Complete Blood Count.

Table 3. Pomalidomide dose reduction[∞]

<u>Dose level</u>	<u>Oral pomalidomide dose</u>
<u>Starting dose</u>	<u>4 mg</u>

<u>Dose level</u>	<u>Oral pomalidomide dose</u>
<u>Dose level -1</u>	<u>3 mg</u>
<u>Dose level -2</u>	<u>2 mg</u>
<u>Dose level -3</u>	<u>1 mg</u>

°Dose reduction in this table is applicable to pomalidomide in combination with bortezomib and dexamethasone and to pomalidomide in combination with dexamethasone

To initiate a new cycle of pomalidomide, the neutrophil count must be $\geq 1 \times 10^9/l$ and the platelet count must be $\geq 50 \times 10^9/l$.

In case of neutropaenia, the physician should consider the use of growth factors.

For other Grade 3 or 4 adverse reactions judged to be related to pomalidomide, stop treatment and restart treatment at 1 mg less than the previous dose when an adverse reaction has resolved to \leq Grade 2 at the physician's discretion.

If adverse reactions occur after dose reductions to 1 mg, then the medicinal product should be discontinued.

Pomalidomide interruption or discontinuation should be considered for Grade 2-3 skin rash. Pomalidomide must be discontinued for angioedema, Grade 4 rash, exfoliative or bullous rash, or if Stevens-Johnson syndrome (SJS), Toxic Epidermal Necrolysis (TEN) or Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) is suspected, and should not be resumed following discontinuation from these reactions.

Strong CYP1A2 inhibitors

If strong inhibitors of CYP1A2 (e.g. ciprofloxacin, enoxacin and fluvoxamine) are co-administered with pomalidomide, reduce the dose of pomalidomide by 50% (see sections 4.5 and 5.2).

Bortezomib dose modification or interruption

For instructions on dose interruptions or reductions for bortezomib related adverse reactions, physicians should refer to bortezomib Summary of Product Characteristics (SmPC).

Dexamethasone dose modification or interruption

Instructions on dose interruptions or reductions for low-dose dexamethasone related adverse reactions are outlined in Tables 4 and 5 below. However, dose interruption or resumption decisions are at the physician's discretion per Summary of Product Characteristics (SmPC).

Table 4. Dexamethasone dose modification instructions

Toxicity	Dose Modification
Dyspepsia = Grade 1-2	Maintain dose and treat with histamine (H ₂) blockers or equivalent. Decrease by one dose level if symptoms persist.
Dyspepsia \geq Grade 3	Interrupt dose until symptoms are controlled. Add H ₂ blocker or equivalent and <u>resume at one dose level lower than previous dose</u> decrease one dose level when dose restarted.

Toxicity	Dose Modification
Oedema \geq Grade 3	Use diuretics as needed and decrease dose by one dose level.
Confusion or mood alteration \geq Grade 2	Interrupt dose until symptoms resolve. <u>Resume at one dose level lower than previous dose</u> When dose restarted decrease dose by one dose level.
Muscle weakness \geq Grade 2	Interrupt dose until muscle weakness \leq Grade 1. <u>Resume at one dose level lower than previous dose</u> Restart with dose decreased by one level.
Hyperglycaemia \geq Grade 3	Decrease dose by one dose level. Treat with insulin or oral hypoglycaemic agents as needed
Acute pancreatitis	Discontinue patient from dexamethasone <u>from</u> treatment regimen.
Other \geq Grade 3 dexamethasone-related adverse reaction <u>events</u>	Stop dexamethasone dosing until <u>the</u> adverse reaction event resolves to \leq Grade 2. <u>Resume at one dose level lower than previous dose</u> Resume with dose reduced by one level.

Dexamethasone dose reduction levels:

~~Dose reduction levels (\leq 75 years of age): Starting dose 40 mg; dose level -1 20 mg; dose level -2 10 mg on days 1, 8, 15 and 22 of each 28-day treatment cycle.~~

~~Dose reduction levels ($>$ 75 years of age): Starting dose 20 mg; dose level -1 12 mg; dose level -2 8 mg on days 1, 8, 15 and 22 of each 28-day treatment cycle.~~

If recovery from toxicities is prolonged beyond 14 days, then the dose of dexamethasone will be ~~decreased~~ resumed at ~~by~~ one dose level lower than the previous dose.

Table 5. Dexamethasone dose reduction

Dose Level	\leq 75 years old	$>$ 75 years old
	Dose (Cycle 1-8: Days 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11, 12 of a 21-day cycle Cycle \geq 9: Days 1, 2, 8, 9 of a 21-day cycle)	Dose (Cycle 1-8: Days 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11, 12 of a 21-day cycle Cycle \geq 9: Days 1, 2, 8, 9 of a 21-day cycle)
<u>Starting Dose</u>	<u>20 mg</u>	<u>10 mg</u>
<u>Dose Level -1</u>	<u>12 mg</u>	<u>6 mg</u>
<u>Dose Level -2</u>	<u>8 mg</u>	<u>4 mg</u>

Dexamethasone should be discontinued if the patient is unable to tolerate 8 mg if \leq 75 years old or 4 mg if $>$ 75 years old.

In case of permanent discontinuation of any component of the treatment regimen, continuation of the remaining medicinal products is at the physician's discretion.

- Pomalidomide in combination with dexamethasone

The recommended starting dose of Imnovid is 4 mg orally once daily on Days 1 to 21 of repeated 28-day cycles.

The recommended dose of dexamethasone is 40 mg orally once daily on Days 1, 8, 15 and 22 of each 28-day treatment cycle.

Treatment with pomalidomide combined with dexamethasone should be given until disease progression or until unacceptable toxicity occurs.

Pomalidomide dose modification or interruption

Instructions for dose interruptions or reductions for pomalidomide related adverse reactions are outlined in Table 2 and 3.

Dexamethasone dose modification or interruption

Instructions for dose modification for dexamethasone related adverse reactions are outlined in Table 4. Instructions for dose reduction for dexamethasone related adverse reactions are outlined in Table 6 below. However, dose interruption / resumption decisions are at physician's discretion per the current Summary of Product Characteristics (SmPC).

Table 6. Dexamethasone dose reduction

<u>Dose Level</u>	<u>≤ 75 years old Days 1, 8, 15 and 22 of each 28-day treatment cycle</u>	<u>> 75 years old Days 1, 8, 15 and 22 of each 28- day treatment cycle</u>
<u>Starting Dose</u>	<u>40 mg</u>	<u>20 mg</u>
<u>Dose Level -1</u>	<u>20 mg</u>	<u>12 mg</u>
<u>Dose Level -2</u>	<u>10mg</u>	<u>8 mg</u>

Dexamethasone should be discontinued if the patient is unable to tolerate 10 mg if ≤ 75 years old or 8 mg if > 75 years old.

Special populations

Elderly

- Pomalidomide in combination with bortezomib and dexamethasone

No dose adjustment is required for pomalidomide.

For information on bortezomib given in combination with Imnovid, refer to the respective current SmPC.

For patients >75 years of age, the starting dose of dexamethasone is:

- For Cycles 1 to 8: 10 mg once daily on Days 1, 2, 4, 5, 8, 9, 11 and 12 of each 21-day cycle
- For Cycles 9 and onwards: 10 mg once daily on Days 1, 2, 8 and 9 of each 21-day cycle.

תופעות לוואי המהוות חמרה בעלון:

Thyroid disorders

Cases of hypothyroidism have been reported. Optimal control of co-morbid conditions influencing thyroid function is recommended before start of treatment. Baseline and ongoing monitoring of thyroid function is recommended.

Progressive multifocal leukoencephalopathy (PML)

Cases of progressive multifocal leukoencephalopathy, including fatal cases, have been reported with pomalidomide. PML was reported several months to several years after starting the treatment with pomalidomide. Cases have generally been reported in patients taking concomitant dexamethasone or prior treatment with other immunosuppressive chemotherapy. Physicians should monitor patients at regular intervals and should consider PML in the differential diagnosis in patients with new or worsening neurological symptoms, cognitive or behavioural signs or symptoms. Patients should also be advised to inform their partner or caregivers about their treatment, since they may notice symptoms that the patient is not aware of.

The evaluation for PML should be based on neurological examination, magnetic resonance imaging of the brain, and cerebrospinal fluid analysis for JC virus (JCV) DNA by polymerase chain reaction (PCR) or a brain biopsy with testing for JCV. A negative JCV PCR does not exclude PML. Additional follow-up and evaluation may be warranted if no alternative diagnosis can be established.

If PML is suspected, further dosing must be suspended until PML has been excluded. If PML is confirmed, pomalidomide must be permanently discontinued.

העדכונים בעלון לצרכן:

שינוי התוויה ומשטר מינון עקב תוספת התוויה:

אימנוביד משמש לטיפול במבוגרים הסובלים מסוג סרטן הנקרא 'מיאלומה נפוצה'.

אימנוביד ניתן עם:

שתי תרופות נוספות – תרופה הנקראת "בורטזומיב" (סוג של תרופה כימוטרפית) ו-"דקסמתזון" (תרופה אנטי-דלקתית) במבוגרים אשר קיבלו בעבר לפחות טיפול אחד אחר – כולל לנלידומיד.

או

יחד עם תרופה אחת נוספת אחרת בשם 'דקסמתזון' (תרופה אנטי-דלקתית). הטיפול ניתן (בלאנשים מבוגרים אשר עם מיאלומה נפוצה אשר חוזרת או החמירה, למרות שקיבלו כבר בעבר לפחות שני טיפולים אחרים או יותר הכוללים לנלידומיד ובורטזומיב) והציגו התקדמות במחלה במהלך הטיפול האחרון, נגד המיאלומה ולמרות זאת מצבם החמיר לאחר הטיפול האחרון.

קבוצה תרפויטית: התרופה שייכת לקבוצת תרופות המדכאות את המערכת החיסונית המשפיעות על המערכת החיסונית של הגוף (כמו תלידומיד).

כיצד תשתמש בתרופה?

רק רופא עם ניסיון בטיפול במיאלומה נפוצה יכול להורות לך ליטול אימנוביד. נוטלים אימנוביד יחד עם תרופה נוספת הנקראת דקסמתזון או בשילוב דקסמתזון ובורטזומיב. עיין בעלון המצורף לדקסמתזון ובורטזומיב למידע נוסף על השימוש בה ועל השפעותיה.

תמיד יש להשתמש לפי הוראות הרופא. עליך לבדוק עם הרופא או הרוקח אם אינך בטוח. המינון ואופן השימוש יקבעו על ידי הרופא בלבד.

מתי ליטול אימנוביד עם תרופות אחרות

אימנוביד עם בורטזומיב ודקסמתזון

• עיין בעלונים המצורף לבורטזומיב ודקסמתזון למידע נוסף על השימוש בהן ועל השפעותיהן.
 • אימנוביד, בורטזומיב ודקסמתזון נלקחים ב"מחזורי טיפול". כל טיפול נמשך 21 ימים (3 שבועות).

• ראה בטבלה מטה מה ליטול באיזה יום במהלך מחזור של שלושה שבועות:

- כל יום, הבט בטבלה ומצא את היום הנכון על מנת לראות אילו תרופות לקחת.
- בחלק מהימים, אתה נוטל את כל שלושת התרופות, בחלק מהימים רק שתי תרופות או אחת ובחלק מהימים אף אחת מהתרופות.

IMN: אימנוביד BOR: בורטזומיב DEX: דקסמתזון

מחזור טיפול תשיעי ואילך

מחזור טיפול ראשון עד שמיני

שם התרופה			יום
DEX	BOR	IMN	
√	√	√	<u>1</u>
√		√	<u>2</u>
		√	<u>3</u>
		√	<u>4</u>
		√	<u>5</u>
		√	<u>6</u>
		√	<u>7</u>
√	√	√	<u>8</u>
√		√	<u>9</u>
		√	<u>10</u>
		√	<u>11</u>
		√	<u>12</u>

שם התרופה			יום
DEX	BOR	IMN	
√	√	√	<u>1</u>
√		√	<u>2</u>
		√	<u>3</u>
√	√	√	<u>4</u>
√		√	<u>5</u>
		√	<u>6</u>
		√	<u>7</u>
√	√	√	<u>8</u>
√		√	<u>9</u>
		√	<u>10</u>
√	√	√	<u>11</u>
√		√	<u>12</u>

		√	<u>13</u>
		√	<u>14</u>
			<u>15</u>
			<u>16</u>
			<u>17</u>
			<u>18</u>
			<u>19</u>
			<u>20</u>
			<u>21</u>

		√	<u>13</u>
		√	<u>14</u>
			<u>15</u>
			<u>16</u>
			<u>17</u>
			<u>18</u>
			<u>19</u>
			<u>20</u>
			<u>21</u>

• לאחר השלמת כל מחזור טיפול בן 3 שבועות, התחל מחזור חדש.

אימנוביד עם דקסמתזון בלבד

- עיין בעלון המצורף לדקסמתזון למידע נוסף על השימוש בו ועל השפעותיו.
- אימנוביד ודקסמתזון נלקחים ב"מחזורי טיפול". כל טיפול נמשך 28 ימים (4 שבועות).
- ראה בטבלה מטה מה ליטול באיזה יום במהלך מחזור של ארבעה שבועות:
 - כל יום, הבט בטבלה ומצא את היום הנכון על מנת לראות אילו תרופות לקחת.
 - בחלק מהימים, אתה נוטל את כל שתי התרופות, בחלק מהימים רק תרופה אחת ובחלק מהימים אף אחת מהתרופות.

IMN: אימנוביד DEX: דקסמתזון

<u>שם התרופה</u>		<u>יום</u>
<u>DEX</u>	<u>IMN</u>	
√	√	<u>1</u>
	√	<u>2</u>
	√	<u>3</u>
	√	<u>4</u>
	√	<u>5</u>

	√	<u>6</u>
	√	<u>7</u>
√	√	<u>8</u>
	√	<u>9</u>
	√	<u>10</u>
	√	<u>11</u>
	√	<u>12</u>
	√	<u>13</u>
	√	<u>14</u>
√	√	<u>15</u>
	√	<u>16</u>
	√	<u>17</u>
	√	<u>18</u>
	√	<u>19</u>
	√	<u>20</u>
	√	<u>21</u>
√		<u>22</u>
		<u>23</u>
		<u>24</u>
		<u>25</u>
		<u>26</u>
		<u>27</u>

• לאחר השלמת כל מחזור טיפול בן 4 שבועות, התחל מחזור חדש.

כמה אימנוביד ליטול עם תרופות אחרות

אימנוביד עם בורטזומיב ודקסמתזון

- המינון ההתחלתי המומלץ של אימנוביד הוא 4 מ"ג ליום.
- המינון ההתחלתי המומלץ של בורטזומיב יחושב על ידי הרופא שלך ויתבסס על גובהך ומשקלך (1.3 מ"ג / מ"ר שטח הפנים של הגוף).
- המינון ההתחלתי המומלץ של דקסמתזון הוא 20 מ"ג ליום. עם זאת, אם הינך מעל גיל 75 שנים, המינון ההתחלתי המומלץ הוא 10 מ"ג ליום.

אימנוביד עם דקסמתזון בלבד

- המינון ההתחלתי המומלץ של אימנוביד הוא 4 מ"ג ליום.
- המינון ההתחלתי המומלץ לדקסמתזון הוא 40 מ"ג ליום. עם זאת, אם הינך מעל גיל 75 שנים, המינון ההתחלתי המומלץ הוא 20 מ"ג ליום.

כמה ליטול:

אימנוביד

בכל מחזור טיפול בן ארבעה שבועות:

יש ליטול אימנוביד כל יום במשך שלושה שבועות ולאחר מכן אין ליטול את התרופה במשך שבוע. כלומר:

- ימים 1 עד 21: יש ליטול 4 מ"ג אימנוביד פעם ביום.
- ימים 22 עד 28: אין ליטול אימנוביד.

דקסמתזון

המינון ההתחלתי הרגיל הוא 40 מ"ג פעם ביום. גם דקסמתזון נוטלים במחזורי טיפול. כל מחזור נמשך 28 ימים. יש ליטול את הדקסמתזון ביום הראשון של כל שבוע בלבד.

ימים 1, 8, 15 ו-22 בכל מחזור: יש ליטול 40 מ"ג דקסמתזון פעם ביום.

ימים 2 עד 7, 9 עד 14, 16 עד 21 ו-23 עד 28: אין ליטול דקסמתזון.

מבגרים

למטופלים מעל גיל 75 שנים המינון ההתחלתי הרגיל של דקסמתזון מופחת ל-20 מ"ג ליום.

לאחר שמשלימים כל מחזור, יש להתחיל מחזור חדש.

להלן העדכונים העיקריים המהווים החמרות בעלון:

אזהרות מיוחדות הנוגעות לשימוש בתרופה:

בכל זמן במהלך הטיפול או לאחריו, ספר לרופא באופן מידי אם אתה חש מטושטש, חווה ראייה כפולה או אובדן ראייה, קושי בדיבור, חולשה בזרוע או ברגל, שינוי בצורת הליכה ושיווי המשקל, קהות חושים מתמשכת, ירידה או אובדן תחושה, אובדן זיכרון ובלבול.
תסמינים אלו עשויים להצביע על מצב של אירוע מוחי רב מוקדי (PML). ספר לרופא אם היו לך תסמינים אלו טרם התחלת הטיפול התרופתי

תופעת לוואי המופיעה לעיתים רחוקות:

תת פעילות של בלוטת יותרת התריס אשר עשויה לגרום לתסמיני עייפות, עייפות שרירים, חולשה, דופק איטי ועלייה במשקל.

- **ישנם עדכונים נוספים בעלון שאינם מהווים החמרה ואינם מצוינים במכתב זה**, מצ"ב העלונים המעודכנים – יש לקרוא אותם במלואם.
- העלון לרופא ולצרכן נשלחו למשרד הבריאות לצורך העלאתו למאגר התרופות שבאתר משרד הבריאות.
- ניתן לקבל את העלונים מודפסים על ידי פניה ישירה לבעל הרישום:
ניאופרם (ישראל) 1996 בע"מ, רח' השילוח 6, ת.ד. 7063, פתח תקווה 4917001, טלפון: 03-9373737.

בברכה,
עוז וולך
רוקח ממונה
ניאופרם ישראל