

Dolo-Nervobión® 10.000 NF

Vitaminas B₁ + B₆ + B₁₂ + Diclofenac Sódico



Inyectable

Industria Argentina
Venta bajo receta

Fórmula:

Cada ampolla I contiene: Tiamina clorhidrato (Vit. B₁) 100,00 mg; Piridoxina clorhidrato (Vit. B₆) 100,00 mg; Cianocobalamina (Vit. B₁₂) 10,00 mg. Excipientes: hidróxido de sodio; alcohol bencilico; cianuro potásico; agua para inyectables c.s.p. 3,00 ml.

Cada ampolla II contiene: Diclofenac sódico 75,00 mg. Excipientes: bisulfito de sodio; manitol; alcohol bencilico; 1,2-propanodiol; ácido aminocacético (glicino); hidróxido de sodio; agua para inyectables c.s.p. 2,00 ml.

Acción terapéutica:

Antiinflamatorio no esteroide, analgésico.

Indicaciones:

Tratamiento sintomático y de corta duración cuando el paciente no responde a la monoterapia de los procesos inflamatorios agudos musculoesqueléticos con componente neurítico.

La administración parenteral es reservada para los estados dolorosos agudos serios, cuando la administración por vía oral no puede realizarse.

Características farmacológicas / propiedades:

El Diclofenac es un antiinflamatorio no esteroide que posee propiedades antiinflamatorias, analgésicas, antipiréticas e inhibitorias, de corta duración, de la función plaquetaria.

La Vitamina B₁ es necesaria para el metabolismo de los hidratos de carbono. La Vitamina B₆ actúa como coenzima en varios procesos metabólicos. También actúa en la conversión de triptofano a ácido nicotínico ó a serotonina con efecto de suplemento nutricional en estados carenciales o de aumento de sus necesidades. La Vitamina B₁₂ actúa como coenzima en el metabolismo de proteínas, grasas e hidratos de carbono. Es necesaria para la síntesis de nucleoproteínas y mielina, y para la hematopoyesis por su efecto sobre la metionina, ácido malónico y ácido fólico.

Farmacocinética:

Diclofenac:

Su absorción es rápida. Se alcanza una concentración plasmática máxima alrededor de los 20 minutos luego de la aplicación. La cantidad absorbida es proporcional a la dosis. Se une en alta proporción a las proteínas plasmáticas (> 99 %). La disminución de las concentraciones plasmáticas es bifásica. Se corresponde a una fase rápida de distribución tisular y a una fase más lenta de eliminación. El Diclofenac difunde en el líquido sinovial donde las concentraciones máximas se alcanzan a las 2 a 4 horas posteriores al pico plasmático. La vida media aparente de eliminación del líquido sin vial es de 3 a 6 horas. Es excretado en baja proporción en la leche materna.

Vitaminas B₁, B₆ y B₁₂:

Son metabolizadas en el hígado. Las 2 primeras se eliminan como metabolitos por vía renal y, si hay exceso respecto a los requerimientos del organismo, se eliminan por esa vía en forma inalterada; la B₁₂ se elimina principalmente por vía biliar y el exceso es eliminado en la orina.

Posología y forma de administración:

A modo orientativo se recomienda habitualmente, 1 aplicación diaria (1 Ampolla I + 1 Ampolla II) durante un tiempo máximo límite de 2 a 3 días.

En casos severos, el tratamiento puede realizarse con 2 aplicaciones diarias, durante un tiempo máximo límite de 2 días.

Se debe optar entre el tratamiento habitual o el tratamiento para casos severos, respetando los tiempos límites indicados. No administrar una continuación del otro ya que no se respetarían los tiempos límites lo que podría ocasionar la aparición de efectos adversos severos. En caso de necesidad, continuar el tratamiento por vía oral.

Normalmente, la ampolla II puede presentar partículas cristalinas (debido al almacenamiento a temperaturas inferiores a 12°C) las cuales son eliminadas al aumentar la temperatura frotando la ampolla entre las manos.

En ocasiones se obtiene una solución rosada de aspecto lechoso que desaparece inmediatamente al agitar la jeringa quedando una solución roja translúcida.

Las ampollas I y II deben ser mezcladas inmediatamente antes de aplicarse esta medicación. **Su administración es exclusivamente por vía intramuscular profunda.**

Contraindicaciones:

- Hipersensibilidad conocida al Diclofenac u otros AINEs cercanos como la Aspirina.
- Hipersensibilidad a algún componente de la formulación.
- Embarazo y lactancia.
- Úlcera gastroduodenal en evolución.
- Insuficiencia hepatocelular severa.
- Insuficiencia renal severa.
- Insuficiencia cardíaca severa no controlada
- No se recomienda el empleo de este producto en niños.
- Trastornos de la hemostasia o tratamiento con anticoagulantes en curso.
- Por la presencia de Piridoxina debe evaluarse riesgo / beneficio en pacientes con Parkinson.
- Esta contraindicación en pacientes con enfermedad de Leber, debido a que se ha observado atrofia del nervio óptico luego de la administración de Cianocobalamina.

Advertencias:

- Las hemorragias gastrointestinales o las úlceras pueden presentarse en cualquier momento del tratamiento sin que necesariamente se presenten signos de alerta o antecedentes. El riesgo relativo aumenta en los sujetos de edad avanzada, en estado de debilidad, de bajo peso corporal o bajo tratamiento con anticoagulantes. En caso de hemorragia gastrointestinal o de úlcera, interrumpir inmediatamente el tratamiento.
- Debe ser administrado con cuidado a individuos con antecedentes digestivos (úlceras gastroduodenal, colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, trastornos de la función hepática, antecedentes de perturbaciones hematólogicas o de coagulación).
- Al inicio del tratamiento, debe controlarse el volumen de la diuresis y la función renal en los casos de insuficiencia cardíaca, hepática o renal crónicas, en individuos tratados con diuréticos, luego de una intervención quirúrgica mayor y

particularmente en las personas de edad avanzada.

- Como con la mayoría de los AINEs, el Diclofenac, puede incrementar la tasa de una o más enzimas hepáticas. Interrumpir el tratamiento si las anomalías persisten, si se agrava la función hepática, cuando se presenten signos clínicos de hepatopatías u otras manifestaciones como eosinofilia, erupción cutánea, etc.

- La Piridoxina a dosis altas y por tiempo prolongado (30 días) puede provocar dependencia a la misma.

- Este producto es de uso delicado y sólo debe ser administrado bajo vigilancia médica. No se recomienda la administración prolongada, salvo exclusiva indicación médica. En caso de presentar cualquier efecto adverso durante el tratamiento con este producto, debe suspenderse su administración y consultar de inmediato al médico.

- Este producto contiene sulfitos que puede eventualmente, provocar o agravar reacciones del tipo alérgicas, reacciones anafilácticas o broncoespasmos en los pacientes con predisposición, principalmente si poseen antecedentes de asma o alergia.

Precauciones:

Uso pediátrico: La seguridad y eficacia en pacientes pediátricos no han sido establecidas. No se recomienda el empleo de este producto en niños.

Uso en ancianos: Se recomienda emplear la menor dosis efectiva (Ver Advertencias).

Embarazo: No se recomienda el empleo de este producto durante el embarazo (Ver Contraindicaciones).

Lactancia: No se recomienda su uso durante este periodo ya que el Diclofenac es excretado en bajas proporciones en la leche materna.

Interacciones medicamentosas:

Diclofenac:

- Lito, digoxina: el Diclofenac puede incrementar sus concentraciones plasmáticas.

- Diuréticos: ciertos AINEs, como el Diclofenac, pueden inhibir la acción de los diuréticos. El tratamiento concomitante con diuréticos ahorradores de potasio puede ser acompañado por hiperkalemia, de ahí la necesidad de evaluar la kalemia.

- AINEs: la administración concomitante de otro AINE puede aumentar la frecuencia de los efectos indeseables.

- Anticoagulantes: existe riesgo de incrementar el riesgo de hemorragias por el uso de AINEs, incluido el Diclofenac (Ver Contraindicaciones).

- Antidiabéticos: se han observado en casos aislados efectos hipo e hiperglucémicos debido al Diclofenac que no han requerido ajustes de la dosificación.

- Metotrexato: no es recomendable la administración de un AINE en un período menor a 24 horas antes o después de la administración de metotrexato, debido a que la concentración sanguínea y la toxicidad del metotrexato pueden aumentar.

- Ciclosporina: la nefrotoxicidad de la ciclosporina puede ser mayor por los efectos de los AINEs sobre las protaglandinas renales.

- Antibióticos del grupo de las quinolonas: se han reportado casos aislados de convulsiones que pueden deberse a la asociación de estas a AINEs.

Vitaminas B₁, B₆ y B₁₂:

- Alcohol: disminuye la absorción de Tiamina.

- Levodopa: la Piridoxina aumenta el metabolismo de la levodopa, por lo tanto, pueden requerirse ajustes en la dosificación en pacientes que reciban levodopa sin inhibidores de la decarboxilasa.

- Cloramfenicol, cicloserina, hidralazina, corticoides, azatioprina, clorambucil, ciclofosfamida, ciclosporina, mercaptopurina, isoniazida, penicilamina: son antagonistas de la Piridoxina y pueden provocar anemia ó neuritis periférica.

- Estrógenos: aumentan los requerimientos de Piridoxina.

- Potasio: las fórmulas de potasio de liberación prolongada reducen la absorción de Vitamina B₁₂.

Las fórmulas de potasio de liberación prolongada reducen la absorción de Vitamina B₁₂ como también la colestiramina, colesticina, neomicina y otros amino salicilatos. El ácido ascórbico puede inactivar la Vitamina B₁₂.

Reacciones adversas:

Se han publicado informes aislados de reacciones adversas por la administración parenteral a largo plazo de Tiamina (Vit. B₁) y Cianocobalamina (Vit. B₁₂): lo que puede deberse, probablemente, a casos raros de hipersensibilidad. La administración de megadosis de Piridoxina (Vit. B₆) puede producir ciertos síndromes neuropáticos sensoriales; sin embargo, los estudios histopatológicos no han demostrado que tales síndromes están relacionados con algún grado de degeneración neuronal. Cuando se suspende la Piridoxina (Vit. B₆) mejora paulatinamente la disfunción neuronal, hasta que los pacientes se recuperan por completo.

Dermatológicas: erupción cutánea y otras reacciones de hipersensibilidad conocida a cualquiera de los componentes de la fórmula. Policitemia vera. Casos aislados de erupciones vesiculares, ecema, eritema multiforme, síndrome de Stevens-Johnson, síndrome de Lyell, eritrodermia (dermatitis exfoliativa), alopecia, reacciones de fotosensibilidad, purpura.

Sistema gastrointestinal: poco frecuentes: dolor abdominal, dolor epigástrico, náuseas, vómitos, diarrea, dispepsia, flatulencia, anorexia. Rara vez: hemorragia duodenal, melena, hematemesis, ulceración perforación, diarrea sanguinolenta. Ocasionalmente: colitis ulcerativa o proctocolitis de Crohn, gingivostomatitis, lesiones esofágicas, glositis, estreñimiento. Casos aislados de afecciones abdominales basadas en colitis hemorrágica no específica, exacerbación de la colitis ulcerosa. Se han reportado signos de pancreatitis y de casos de constipación.

Sistema nervioso central: vértigo, aturdimiento, cefalalgia, fatiga. Rara vez: parestesias, trastornos de la sensibilidad y de la visión, trastornos de la memoria, desorientación, tinnitus, insomnio, reacciones psicóticas, alteraciones del gusto, somnolencia. Casos aislados de convulsiones, meningitis séptica.

Renales: rara vez, hematuria, proteinuria, edema periférico. Casos aislados de insuficiencia renal aguda, nefritis intersticial, síndrome nefrótico, necrosis papilar, hipercalemia por hiporeninemia.

Hepáticas: poco frecuentes: aumento de las transaminasas séricas. Raros casos de hepatitis con o sin ictericia. Casos aislados de hepatitis fulminante.

Hematológicas: casos aislados de trombopenia con o sin púrpura, leucopenia, anemia hemolítica, anemia plásica, agranulocitosis.

Hipersensibilidad: Dermatológicas: erupción cutánea, urticaria, ecema.

Respiratorias: broncoespasmo, neumopatía de hipersensibilidad. Otras: casos aislados de vasculitis que comprenden púrpura alérgica e hipotensión. Generales: muy raramente reacciones anafilácticas/anafilactoides, especialmente en individuos que presentan alergia a la aspirina.

Reacciones relacionadas con la vía de administración: poco frecuentes: dolor y endurecimiento del sitio de aplicación. Casos aislados de abscesos y necrosis en el sitio de aplicación.

Sobredosis:

El hecho más relevante en una sobredosis con este medicamento es la intoxicación debido al Diclofenac.

El tratamiento de la intoxicación aguda por AINEs consiste esencialmente en una vigilancia clínica y la implementación de medidas sintomáticas.

Pueden desarrollarse manifestaciones tales como hipotensión, insuficiencia renal, espasmos, irritación gastrointestinal y depresión respiratoria.

Las medidas terapéuticas específicas tales como diuresis forzada, diálisis o hemoperfusión no son de utilidad debido a la alta unión del Diclofenac a las proteínas plasmáticas y de su importante metabolismo.

Ante la eventualidad de una sobredosificación, concurrir al Hospital más cercano o comunicarse con los Centros de Toxicología:

- Hospital de Pediatría Ricardo Gutiérrez: Tel.: (011) 4962-6666 / 2247.

- Hospital A. Posadas: Tel.: (011) 4654-6648 / 4658-7777.

- Centro Nacional de Intoxicaciones: 0800-333-0160

Para otras consultas:

Centro de atención telefónica Laboratorio Elea 0800-333-3532

MANTENER ÉSTE Y TODOS LOS MEDICAMENTOS EN SU ENVASE ORIGINAL Y FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS.

Presentaciones:

Envases conteniendo 6 pares de ampollas I y II.

Conservación:

No refrigerar. Conservar entre 15 °C y 25 °C.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud Cert. N° 35.216. Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A., Sanabria 2353, CABA. Dir. Técnico: Fernando G. Toneguzzo, Farmacéutico. Última revisión: Mayo/2005

Dolo-Nervobión® es una marca registrada por Merck KGaA, Darmstadt, Alemania, utilizada bajo licencia por Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A.

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Lea atentamente esta información antes de comenzar a utilizar este medicamento. Conservar este prospecto. Puede necesitar leerlo nuevamente.

Si tiene preguntas adicionales, consulte con su médico de cabecera. Este medicamento ha sido prescrito para Ud., no lo compare con otros. Podría perjudicarlo, aún cuando los síntomas sean los mismos que los suyos. Si alguno de los efectos adversos se hace importante o si Ud. nota cualquier efecto colateral que no esté documentado en este prospecto, por favor hacerlo saber a su médico.

Contenido del prospecto

1. Qué es **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** y para qué se utiliza
2. Antes de usar **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**
3. Cómo debo utilizar **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**
4. Cuides son los posibles efectos adversos de **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**
5. Conservación de **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Dolo-Nervobión® 10.000 NF y para qué se utiliza.

Dolo-Nervobión® 10.000 NF es un medicamento inyectable que contiene los siguientes principios activos: Tiamina (vitamina B₁), Piridoxina (vitamina B₆), Cianocobalamina (vitamina B₁₂) y Diclofenac (antiinflamatorio y analgésico). Se utiliza para tratar diversos procesos de los músculos, huesos y articulaciones que cursan con inflamación, dolor y compromiso de los nervios (dolor neuropático). Sobre todo cuando no se puede administrar otros medicamentos por vía oral o cuando el dolor es severo.

2. Antes de usar Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

No debe aplicarse Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

- Si es alérgico a los principios activos de **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** (ver arriba) o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento.
- Si se conoce alérgico al Diclofenac o a otros antiinflamatorios incluyendo a la aspirina.
- Si está embarazada o dándole el pecho a su bebé.
- Si está padeciendo una úlcera en el estómago o en el duodeno.
- Si tiene problemas crónicos severos en el riñón o en el hígado.
- Si tiene problemas de salud que ocasionen sangrado o está en tratamiento con medicamentos anticoagulantes.
- Si padece de alteraciones en el funcionamiento de su corazón que están sin control (insuficiencia cardíaca no controlada).
- Si tiene enfermedad de Leber. Esta es una enfermedad muy poco frecuente pero que frente a la administración de vitamina B₁₂ puede ocasionar la lesión del nervio óptico.

Tenga especial cuidado con Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Consulte a su médico antes de empezar a utilizar **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** si presenta alguna de las siguientes situaciones:

Antecedentes de problemas digestivos como úlcera o enfermedad inflamatoria intestinal.

Personas con edad avanzada. En los ancianos es más frecuente que aparezcan efectos adversos como los sangrados digestivos. Debería utilizarse la menor dosis efectiva.

Si padece enfermedad de Parkinson se debe evaluar la conveniencia de iniciar el tratamiento por la presencia de Piridoxina.

Personas con antecedentes de problemas hepáticos crónicos o con problemas de la coagulación.

Bajo peso corporal. En esta situación puede ser más frecuente la aparición de sangrado digestivo.

Tratamiento con medicamentos anticoagulantes.

Pacientes con asma. Este medicamento contiene algunas sustancias que pueden causar reacciones de tipo alérgicas y/o broncoespasmo.

Si padece enfermedad crónica en el corazón, el riñón y en el hígado.

Aplicación de Dolo-Nervobión® 10.000 NF con otros medicamentos.

Informe a su médico o farmacéutico si está utilizando, ha utilizado recientemente o podría tener que utilizar cualquier otro medicamento.

Por el componente Diclofenac:

Se pueden incrementar las concentraciones de medicamentos para el corazón como la digoxina, de medicamentos para tratar el trastorno bipolar como el litio y medicamentos para el tratamiento de la artritis como el metotrexato.

Se puede disminuir la acción de los diuréticos que se utilizan para tratar la presión sanguínea elevada y algunas enfermedades del riñón.

La administración conjunta de otros analgésicos y antiinflamatorios no esteroideos (aspirina, naproxeno, ketorolac, entre otros) pueden aumentar la frecuencia de efectos adversos.

Cuando se utiliza concomitantemente con anticoagulantes, puede verse incrementado el riesgo de hemorragia y cuando se usan en el mismo momento con un medicamento inmunodepresor como la ciclosporina puede incrementar los efectos adversos sobre el riñón.

Por el componente de vitaminas B₁, B₆ y B₁₂:

La vitamina B₆ puede aumentar el metabolismo de medicamentos utilizados en la enfermedad de Parkinson, como la levodopa, por lo cual se pueden requerir ajustes en esa medicación.

Algunos medicamentos que se utilizan para las enfermedades autoinmunes y los trasplantes como la azatioprina, la ciclosporina, los corticoides, medicamentos que se utilizan en oncología como el cloramfucil, la ciclofosfamida, la mercaptopurina y algunos antibióticos como el cloranfenicol y la isonicotina pueden antagonizar el efecto de la vitamina B₆ y provocar fenómenos en la sangre y los nervios.

Embarazo y lactancia

Si está embarazada o en período de amantamiento ó cree que puede estarlo, consulte con su médico antes de utilizar **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**.

No debe utilizar este medicamento si está embarazada. Si está utilizando **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** y queda embarazada informe inmediatamente a su médico. Consulte con su médico si está amantando.

3. Cómo debo utilizar Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Siga exactamente las instrucciones de administración de este medicamento indicadas por su médico. En caso de duda, consulte de nuevo a su médico o farmacéutico.

Dolo-Nervobión® 10.000 NF debe ser administrado únicamente por vía intramuscular profunda.

Dolo-Nervobión® 10.000 NF contiene dos ampollas (la ampolla I y la ampolla II) que deben ser mezcladas inmediatamente antes de ser aplicadas. En ocasiones se obtiene una solución rosada de aspecto lechoso que desaparece inmediatamente al agitar la jeringa quedando una solución roja traslúcida.

Es habitual que la ampolla II presente partículas pequeñas dentro de este tipo de cristales. Esto se debe al almacenamiento por debajo de los 12 °C. Estas partículas se eliminan al frotar la ampolla entre las manos.

Se sugiere una aplicación por día durante un tiempo máximo de 2 a 3 días, excepto que su médico le haga una indicación diferente.

Puede suceder que una de las ampollas (la II) presente partículas cristalinicas cuando se almacena a temperaturas por debajo de 12°. Estas partículas se eliminan al aumentar la temperatura de la ampolla, por ejemplo, frotaéndola entre las manos. Se deben mezclar las ampollas I y II inmediatamente antes de ser aplicadas.

Si olvidó aplicarse Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Aplicuese **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** ni bien se acuerde. Después continúe aplicándolo según la indicación de su médico.

Si utiliza más Dolo-Nervobión® 10.000 NF del que debe.

Si usted se aplica más dosis de **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** que las indicadas puede aumentar el riesgo de intoxicarse a partir del diclofenac.

Contacte inmediatamente con su médico, vaya a un centro de atención médica inmediata o consulte con un centro de atención toxicológica para realizar la vigilancia clínica e implementar las medidas sintomáticas.

- Hospital de Pediatría "Dr. Ricardo GUTIERREZ" Tel.: (011) 4962-6666/2247
- Hospital "Dr. A. Posadas" Tel.: (011) 4654-6648/4658-7777
- Centro Nacional de Intoxicaciones Tel.: 0800-333-0160.

Para otras consultas:

Centro de atención telefónica Laboratorio Elea 0800-333-3532

Pueden desarrollarse manifestaciones tales como disminución de la presión arterial, problemas renales, irritación del tubo digestivo y problemas para respirar.

4. Cuides son los posibles efectos adversos de Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Al igual que todos los medicamentos, **Dolo-Nervobión® 10.000 NF** puede producir efectos adversos, aunque no todas las personas los sufran.

Puede ocurrir, aunque es poco frecuente, dolor abdominal, náuseas, vómitos, gases, erupción en la piel, eczemas y alteraciones en los estudios de sangre como elevación de las enzimas hepáticas, disminución de las plaquetas, glóbulos blancos y glóbulos rojos. Es poco frecuente, también, el dolor y endurecimiento en el sitio de la inyección. Más raramente puede verse sangrado digestivo manifestado por dolor en la boca del estómago, materia fecal color negro (meleno) y/o vómitos con sangre.

También son raras las reacciones alérgicas (sobre todo en las personas que tienen alergia a la aspirina). Pueden causar hinchazón de la cara, labios, boca, lengua y garganta; dificultad para respirar. **Consulte rápidamente a su médico.**

5. Conservación de Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Mantener este medicamento fuera de la vista y del alcance de los niños. No utilice este medicamento después de la fecha de caducidad que aparece en la caja. La fecha de caducidad es el último día del mes que se indica. No refrigerar. Conservar a temperatura entre 15 °C y 25 °C.

El almacenamiento por debajo de los 12 °C puede ocasionar que la ampolla II presente pequeñas partículas como cristales. Estas partículas se eliminan conservando al medicamento por encima de 15 °C.

6. Contenido del envase e información adicional.

Composición de **Dolo-Nervobión® 10.000 NF**: **Ampolla I:** Tiamina clorhidrato (Vit. B₁) 100,00 mg; Piridoxina clorhidrato (Vit. B₆) 100,00 mg; Cianocobalamina (Vit. B₁₂) 10,00 mg. **Ampolla II:** Diclofenac sódico 75,00 mg.

Presentaciones de Dolo-Nervobión® 10.000 NF.

Dolo-Nervobión® 10.000 NF, envases conteniendo 6 pares de ampollas I y II.

MANTENGASE ESTE Y TODOS LOS MEDICAMENTOS FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS. MANTENER EN EL ENVASE ORIGINAL.

Centro de atención telefónica de Laboratorio Elea: 0800-333-3532.

Ante cualquier inconveniente con el producto el paciente puede llenar la Ficha que está en la página Web de la ANMAT:

<http://www.anmat.gov.ar/farmacovigilancia/Notificar.esp> ó llamar a ANMAT Responde 0800-333-1234.

Especialidad Medicinal autorizada por el Ministerio de Salud Cert. N° 35.216. Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A., Sanabria 2353, CABA. Dir. Técnico: Fernando G. Toneguzzo, Farmacéutico. Última revisión: Mayo/2005

Dolo-Nervobión® es una marca registrada por Merck KGaA,

Darmstadt, Alemania, utilizada bajo licencia por Laboratorio Elea S.A.C.I.F. y A.

503906-02 1-sm-in