FRONT

LEADING EDGE

94.6

210.0

PHARMA CODE REF. IS: XXXX

82.5

Patient Information Leaflet

HALEON

Panadol

Advance

Film coated tablets
(Analgesic/Antipyretic)

Description

Each tablet contains:

Active ingredient: Paracetamol 500mg
Other Ingredients: Pregelatinised starch, Calcium Carbonate, Alginic Acid, Crospovidone, Povidone (k-25), Magnesium Stearate, Silica Colloidal Anhydrous, Purified water, Carnauba wax, Opadry White (YS-1-7003)
Film -coating:
Titanium Dioxide(E171), Hypromellose 2910 3cP, Hypromellose 2910 6cP, Macrogol 400, Polysorbate 80.

What is Panadol Advance and what is it used for?

Panadol Advance is film coated tablets that contain Paracetamol which is mild analgesic and antipyretic.
The tablets are recommended for use in the short-term management of headaches, musculoskeletal disorders, menstrual pains, toothache and for symptoms of common colds and flu. Panadol may also be used in the symptomatic relief of mild to moderate pain associated with osteoarthritis, as diagnosed by a doctor.

How to take Panadol Advance?

For oral administration only.

Adults (including the elderly) and children aged 16 years and over:

One or two tablets up to four times daily as required.

Children aged 10-15 years:

One tablet up to four times daily as required.
Children should not be given Panadol 500mg Tablets for more than 3 days without consulting a doctor.
Not recommended for children under 10 years of age.
These doses should not be repeated more frequently than every 4 hours and not more than 4 doses should be given in any 24 hour period.
The lowest dose necessary to achieve efficacy should be used.

Before you take Panadol Advance:

a. Do not take Panadol Advance in case of:

- Known or previous hypersensitivity to Paracetamol or any other ingredients in this product.

b. Take special care with Panadol Advance:

- Contains paracetamol. Do not use with any other paracetamol-containing products. The concomitant use with other products containing paracetamol may lead to an overdose. Paracetamol overdose may cause liver failure which can lead to liver transplant or death.
- Underlying liver disease increases the risk of paracetamol related liver damage. Patients who have been diagnosed with liver or kidney impairment must seek medical advice before taking this medication.
- Cases of hepatic dysfunction/failure have been reported in patients with depleted glutathione levels, such as those who are severely malnourished, anorexic, have a low body mass index or are chronic heavy users of alcohol.
- Caution in patients with glutathione depleted states such as sepsis; the use of paracetamol may increase the risk of metabolic acidosis.
- Caution is advised if paracetamol is administered concomitantly with flucloxacillin due to increased risk of high anion gap metabolic acidosis (HAGMA), particularly in patients with severe renal impairment, sepsis, malnutrition and other sources of glutathione deficiency (e.g. chronic alcoholism), as well as those using maximum daily doses of paracetamol. Close monitoring, including measurement of urinary 5-oxoproline, is recommended.
- Do not exceed the stated dose.
- If symptoms persist, consult your doctor. Prolonged use except under medical supervision may be harmful.
- This product should only be used when clearly necessary.
- Keep out of the sight and reach of children.

c. Taking other medicines:

The speed of absorption of paracetamol may be increased by metoclopramide or domperidone and absorption reduced by cholestyramine. The anticoagulant effect of warfarin and other coumarins may be enhanced by prolonged regular daily use of paracetamol with increased risk of bleeding; occasional doses have no significant effect.

Please inform your doctor or pharmacist if you are taking:

- flucloxacillin (antibiotic), due to a serious risk of blood and fluid abnormality (high anion gap metabolic acidosis) that must have urgent treatment and which may occur particularly in case of severe renal impairment, sepsis (when bacteria and their toxins circulate in the blood leading to organ damage), malnutrition, chronic alcoholism, and if the maximum daily doses of paracetamol are used.

d. Pregnancy & breast feeding:

Pregnancy

There is epidemiological evidence of the safety of paracetamol in human pregnancy. Paracetamol is the mild analgesic of choice during pregnancy. However as with all drugs, caution should be exercised in its use during the first trimester.
If clinically needed, paracetamol can be used during pregnancy however it should be used at the lowest effective dose for the shortest possible time and at the lowest possible frequency.

Lactation

Paracetamol is excreted in breast milk. However, the level of paracetamol present is not considered to be harmful.

e. Driving and using machines:

Unlikely to cause an effect on ability to drive and use machines.

Possible adverse events:

Events reported from extensive post-marketing experience at therapeutic/labelled dose and considered attributable are tabulated below by System Organ Class and frequency.
Frequencies are defined as: very common (≥1/10), common (≥1/100, <1/10), uncommon (≥1/1,000, <1/100), rare (≥1/10,000, <1/1000), very rare (<1/10,000), not known (cannot be estimated from available data).
Adverse event frequencies have been estimated from spontaneous reports received through post marketing data.

Body System	Undesirable Effect	Frequency
Blood and lymphatic system disorders	Thrombocytopaenia	Very rare
Immune System disorders	Anaphylaxis, Cutaneous hypersensitivity reactions, including, among others, skin rashes, angioedema, Stevens Johnson syndrome and Toxic Epidermal Necrolysis. Very rare cases of serious skin reactions have been reported	Very rare
Respiratory, thoracic and mediastinal disorders	Bronchospasm in patients sensitive to aspirin and other NSAIDs	Very rare
Hepatobiliary disorders	Hepatic dysfunction	Very rare

Overdose

Paracetamol overdose may cause liver failure which can lead to liver transplant or death. Acute pancreatitis has been observed, usually with hepatic dysfunction and liver toxicity.
There is a risk of poisoning with paracetamol particularly in elderly subjects, young children, patients with liver disease, cases of chronic alcoholism and in patients with chronic malnutrition. Overdosing may be fatal in these cases.
Symptoms generally appear within the first 24 hours and may comprise: nausea, vomiting, anorexia, pallor, and abdominal pain, or patients may be asymptomatic.
Overdose of paracetamol in a single administration in adults or in children can cause liver cell necrosis likely to induce complete and irreversible necrosis, resulting in hepatocellular insufficiency, metabolic acidosis and encephalopathy which may cause coma and death. Simultaneously, increased levels of hepatic transaminases (AST, ALT), lactate dehydrogenase and bilirubin are observed together with increased prothrombin levels that may appear 12 to 48 hours after administration.
Liver damage is likely in adults who have taken more than the recommended amounts of paracetamol. It is considered that excess quantities of toxic metabolite (usually adequately detoxified by glutathione when normal doses of paracetamol are ingested), become irreversibly bound to liver tissue.

Some patients may be at increased risk of liver damage from paracetamol toxicity. Risk Factors include: If the patient;

- Is on long-term treatment with carbamazepine, phenobarbitone, phenytoin, primidone, rifampicin, St John's Wort or other drugs that induce liver enzymes.
- Regularly consumes ethanol in excess of recommended amounts
- Is likely to be glutathione depleted e.g. eating disorders, cystic fibrosis, HIV infection, starvation, cachexia

Emergency Procedure:

Immediate transfer to hospital.
Blood sampling to determine initial paracetamol plasma concentration. In the case of a single acute overdose, paracetamol plasma concentration should be measured 4 hours post ingestion.
Administration of activated charcoal should be considered if >150mg/kg paracetamol has been taken within 1 hour.
The antidote N-acetylcysteine should be administered as soon as possible in accordance with National treatment guidelines.
Symptomatic treatment should be implemented.

How to store Panadol Advance?

Store below 30°C.
Store in original container.
This product is protected in a sealed blister. Do not use if blister is broken.
Do not use this medicine after the expiry date, which is stated on the carton, Blister. The expiry date refers to the last day of that month.
Pack sizes: 24 Tablets (12 Tablets X 2 strips), 48 Tablets (12 Tablets X 4 strips), 72 Tablets (12 Tablets X 6 strips) & 96 Tablets (12 Tablets x 8 Strips), not all pack sizes might be available in all markets.

THIS IS A MEDICINE

- Medicine is a product which affects your health, and its consumption contrary to instructions is dangerous for you.
- Follow strictly the doctor's prescription, the method of use and the instructions of the pharmacist who sold the medicine.
- The doctor and pharmacist are experts in the use of medicines, its benefits and risks.
- Do not by yourself interrupt the period of treatment prescribed for you.
- Do not repeat the same prescription without consulting your doctor.

KEEP MEDICINE OUT OF REACH OF CHILDREN
Council of Arab Health Ministers.
Union of Arab Pharmacists

Manufactured by GlaxoSmithKline Dungarvan Ltd, Knockbrack, Dungarvan, Co. Waterford, Ireland
MAH: Haleon Ireland Limited, Ireland
Updated based on GDS V7, Date of Revision: October 2023 as per the Country of origin SmPC dated April 2023

NPA013221

TRAILING EDGE

140.0

TECHNICAL INFORMATION

TEXT FREE MARGINS

PHARMACODE AREA

PHARMACODE TO BE PRINTED IN DARKEST COLOUR ON ARTWORK.
THICK BAR: 1.5
THIN BAR: 0.5
GAP BETWEEN BARS: 1.0
BAR HEIGHT: 8.0
CODE LENGTH: VARIABLE

R-BAR

LENGTH 8.0
HEIGHT 2.0

NOTE:
GENERIC SPECIFICATION REFERENCE: OTC.LT.SPEC002

AMENDMENTS

	FIRST ISSUE. CO-0070836.
	ADDED GENERIC SPECIFICATION REFERENCE TO THE TECHNICAL INFORMATION PANEL. CO-0080843.

DRAWING OWNER (SITE)	Dungarvan

Leaflet 140 x 210mm M6GSK - Solid Dose Template 2

PACKAGING MATERIAL DRAWING REGIONAL SERVICE CENTRE, BARNARD CASTLE	DRAWING No.	VERSION
COPYRIGHT AND DESIGN RIGHT IS THE PROPERTY OF THE GLAXOSMITHKLINE GROUP OF COMPANIES	OTC.LT.002	2.0

SCALE: 1:1 ALL DIMS. IN MILLIMETRES	GENERAL DRAWING TOLERANCE UNLESS STATED OTHERWISE N/A

V1
30 - OCT - 2023

Artwork Information Panel

HALEON

Non Production Artwork: X	Production Artwork:
Component No: NPA013221	AWP No: 7497267
Manufacturing Site: (Note: North American Artwork will have N/A in this field)	
Approving Market: United Arab Emirates-ARE	
Technical Drawing No: OTC.LT.002 (2)	
Material Spec No: NA (Note: North American Artwork will have N/A in this field)	
Body Text Size: 5.0pt Smallest Text Size: 5.0pt (Note: For North American Artwork, see Regulatory Spec box for this information)	
Electronic Verification Code:	
Printer and User notes:	

Total Number of Colours including Varnish & Foils: 1

70% 50% 20%

1. Black	2.	3.	4.	5.	6.
7.	8.	9.	10.	11.	12.

Total Special Finishes: 0

AIP_CHAMPS_2023_HALEON

BACK

LEADING EDGE

25.0

PHARMA CODE REF. IS: XXXX

210.0

HALEON

نشرة معلومات المريض

بانادول

أدفانس

(أقراص مغلفة)
(مسكّن / خافض للحرارة)

المواصفات:

يحتوي كل قرص على:

المادة الفعالة: باراسيتامول ٥٠٠ ملجم

المكونات الأخرى:

نشا معدل ، كربونات الكالسيوم ، حمض الألجنيك ، كروسبوفيدون ،بوفيدون (K-25) ، ستيارات الماغنسيوم ،سيليكا غروية لامائية ، شمع كرنوبا ،أبيض الأوبادري (YS-1-7003)

غلاف القرص:

ثاني أكسيد التيتانيوم (E-171) ، هايبروميلوز 3cp 2910 ، هايبروميلوز 6cp 2910 ، ماكروجول 400 وبولّيسوربات 80 .

ما هو بانادول أدفانس وماهي دواعي استعماله:

بانادول أدفانس هي أقراص مغلّفة تحتوي على الباراسيتامول ويعتبر مسكّن خفيف وخافض للحرارة. يوصى باستخدام الأقراص في العلاج القصير الأجل للصداع وألم العضلات والعظام وألم الدورة الشهرية وآلام الأسنان وأعراض نزلات البرد والإنفلونزا. يمكن أيضًا استخدام البانادول في تخفيف أعراض الألم الخفيف إلى المتوسط المصاحب لإلتهاب المفاصل ، كما تم تشخيصه من قِبل الطبيب.

كيفية تناول بانادول أدفانس:

للتناول عن طريق الفم فقط.

البالغون (بما في ذلك كبار السن) والأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ١٦ سنة وما فوق:

قرص أو قرصان حتى أربع مرات يوميًا حسب الحاجة.

الأطفال من ١٠ إلى ١٥ عامًا:

قرص واحد حتى أربع مرات يوميًا حسب الحاجة.

يجب عدم إعطائه للأطفال لأكثر من ٣ أيام دون استشارة الطبيب.

لا يوصى به للأطفال دون عمر ١٠ أعوام.

يجب عدم تكرار هذه الجرعات أكثر من مرة كل أربع ساعات وينبغي عدم تناول أكثر من ٤ جرعات في فترة ٢٤ ساعة.

يجب تناول أقل جرعة ممكنة تُحقق الفعالية.

قبل تناول بانادول أدفانس:

أ- لا تتناول أقراص بانادول أدفانس في حال:

- فرط الحساسية للباراسيتامول أو أي مادة من المكونات الأخرى.

ب- تناول بانادول أدفانس بحذر:

- يحتوي على الباراسيتامول. لا تستخدم هذا المنتج مع أي منتجات أخرى تحتوي على الباراسيتامول. إذ قد يؤدي الاستخدام المتزامن مع منتجات أخرى تحتوي على الباراسيتامول إلى تشكيل جرعة زائدة. قد يتسبب تناول جرعة زائدة من الباراسيتامول في حدوث الفشل الكبدي، وقد يؤدي ذلك إلى الحاجة إلى زراعة الكبد أو الوفاة.
- وجود مرض كبدي كامن يزيد من خطورة حدوث تلف كبدي متعلق بالباراسيتامول. يجب على المرضى الذين تم تشخيص إصابتهم باعتلال كبدي أو كلوي طلب المشورة الطبية قبل تناول هذا الدواء.
- تم تسجيل حالات من الخلل الوظيفي/الفشل الكبدي بين مرضى مصابين باستنفاد مستويات الجلوتاثيون، مثل الذين يعانون من سوء تغذية حاد أو فقدان للشهية أو انخفاض في مؤشر كتلة الجسم أو مستخدمي الكحوليات بكثافة.
- يجب توخي الحذر مع المرضى الذين يعانون من حالات نفاد الجلوتاثيون مثل الإنتان؛ فقد يزيد استخدام الباراسيتامول من خطر الحماض الاستقلابي.
- يجب توخي الحذر في حالة تناول الباراسيتامول بالتزامن مع فلوكلوكساسيلين بسبب زيادة خطر الإصابة بالحماض الأيضي المرتفع الفرق الأنيوني (HAGMA)، خاصةً لدى المرضى المصابين بالقصور الكلوي الحاد، والتسمم، وسوء التغذية ومصادر أخرى لنقص الغلوتاثيون (على سبيل المثال، إدمان الكحول المزمن) وكذلك الذين يتناولون الحد الأقصى للجرعة اليومية من الباراسيتامول. ينصح بالمراقبة الدقيقة، والتي تشمل قياس مستوى ٥-أوكسوبرولين في البول.
- لا تتجاوز الجرعة المحددة.
- استشر طبيبك إذا استمرت الأعراض. قد يضرك الاستخدام لفترات طويلة إلا إذا كان تحت إشراف طبي.
- يجب عدم استخدام هذا المنتج إلا عند الضرورة الواضحة.
- يُحفظ بعيدًا عن نظر ومتناول الأطفال.

ج- تناول أدوية أخرى:

قد تزداد سرعة امتصاص الباراسيتامول بواسطة الميتوكلوبراميد أو الدومبيريدون، وبقل الامتصاص عند تناول الكولستيرامين. قد يزداد التأثير المضاد للتجلط للوارفارين ومركبات الكومارين الأخرى عند الاستخدام اليومي المطول للباراسيتامول مع زيادة خطر النزيف؛ بينما الجرعات العرضية ليس لها تأثير ملحوظ.

الرجاء إبلاغ طبيبك أو الصيدلي إذا كنت تتناول:

- فلوكلوكساسيلين (مضاد حيوي)، بسبب زيادة خطورة الإصابة باضطراب في الدم والسوائل (الحماض الأيضي المرتفع الفرق الأنيوني) والذي يجب أن يتم علاجه بأسرع وقت ممكن، وقد يحدث بصفة خاصة في حالة الإصابة بالقصور الكلوي الحاد، والتسمم (عندما تدور البكتريا وسمومها في الدم، ما يؤدي إلى تلف العضو)، سوء التغذية، إدمان الكحول المزمن، وفي حالة تناول الحد الأقصى للجرعة اليومية من الباراسيتامول.

د. الحمل والرضاعة:

الحمل

أثبتت الدراسات الوبائية على إمكانية استخدام الباراسيتامول في أثناء الحمل بشكل آمن؛ بعد الباراسيتامول من أفضل المسكنات الخفيفة أثناء فترة الحمل . مع ذلك وكما هو الحال مع جميع الأدوية يجب توخي الحذر في الثلث الأول من الحمل.

يمكن استعمال باراسيتامول خلال الحمل عند الحاجة ولكن يجب استعمال أقل جرعة فعالة في أقصر مدة ممكنة ولأقل تكرار.

الرضاعة

يُفرز الباراسيتامول في لبن الأم. ومع ذلك، لا يُعتبر مستوى الباراسيتامول الموجود ضارًا.

ه. القدرة على القيادة واستخدام الآلات

لا يوجد تأثير ملحوظ.

الآثار غير المرغوب فيها

الحالات التي تم الإبلاغ عنها من خلال تجربة ما بعد التسويق الشاملة بحسب الجرعة العلاجية/ الموصوفة والتي يمكن عزو سببها؛ ترد في الجدول التالي مُرتّبة حسب فئة الجهاز العضوي ومعدّل التكرار.

تُحدد معدّلات التكرار كما يلي: شائعة جدًا (أكثر من أو يساوي ١٠/١) وشائعة (أكثر من أو يساوي ١٠٠/١ وأقل من ١٠/١) وغير شائعة (أكثر من أو يساوي ١٠٠٠/١ وأقل من ١٠٠/١) ونادرة (أكثر من أو يساوي ١٠٠٠٠/١ وأقل من ١٠٠٠/١) ونادرة جدًا (أقل من ١٠٠٠٠/١) وغير معروفة (لا يمكن تقديرها من البيانات المتوفرة).

تم تقدير معدل تكرار الآثار الجانبية من التقارير التلقائية التي وردت عن طريق بيانات ما بعد التسويق.

أجهزة الجسم	الآثار غير المرغوب فيها	معدّل التكرار
اضطرابات الدم والجهاز اللمفاوي	قِلّة الصُّفَيحات	نادرة جدًا
اضطرابات الجهاز المناعي	الحساسية المفرطة، وتفاعلات فرط الحساسية الجلدية بما في ذلك، على سبيل المثال، الطفح الجلدي، والوذمة الوعائية، ومتلازمة ستيفنز جونسون، وتفشر الأنسجة المتموتة البشروية التسممي. حالات نادرة جدًا من التفاعلات الجلدية الخطيرة	نادرة جدًا
اضطرابات الجهاز التنفسي والصدر والاضطرابات المنصفية	ضيق في القصبة الهوائيه في المرضى الذين يعانون من حساسية من الأسبرين ومضادات الالتهاب اللاستيرويدية الأخرى.	نادرة جدًا
الإضطرابات الكبدية الصفراوية	خلل وظيفي في الكبد	نادرة جدًا

الجرعة الزائدة

قد يتسبب تناول جرعة زائدة من الباراسيتامول في حدوث الفشل الكبدي، وقد يؤدي ذلك إلى الحاجة إلى زراعة الكبد أو الوفاة. لوحظت الإصابة بالتهاب البنكرياس الحاد، عادةً مع اختلال في وظائف الكبد وتسمم الكبد.

هناك خطر بحدوث تسمم بالباراسيتامول خاصة بين المرضى كبار السن والأطفال الصغار والمرضى الذين يعانون من أمراض الكبد وحالات إدمان الكحول المزمن وبين المرضى الذين يعانون من سوء التغذية المزمن. قد تكون الجرعة الزائدة قاتلة في هذه الحالات.

الأعراض تظهر عامةً خلال أول ٢٤ ساعة وقد تشمل: الغثيان، والتقيؤ، وفقدان الشهية، والشحوب، والألم البطن، أو قد لا يعاني المريض من أي أعراض.

قد يتسبب تناول الباراسيتامول بجرعة واحدة زائدة للبالغين أو الأطفال في خفر لخلايا الكبد قد يتفاقم إلى خفر كامل غير قابل للعلاج، مما ينجم عنه قصور خلايا الكبد والحماض الاستقلابي واعتلال الدماغ الذي قد يؤدي إلى الغيبوبة والوفاة في نفس الوقت، لوحظت زيادة مستويات نقالات أمين الكبد (AST، ALT)، ونازعة هيدروجين اللاكتات ، والبيليروبين مع زيادة مستويات البروثرومبين التي قد تظهر بعد ١٢ إلى ٨٤ ساعة من تناول الدواء. من المحتمل حدوث تلف الكبد لدى البالغين الذين تناولوا أكثر من الكميات الموصى بها من الباراسيتامول. هناك اقتراض بأن الكميات الزائدة من المستقلبات السامة (عادة ما تُزال السموم منها بشكل كافٍ من خلال الجلوتاثيون عند تناول جرعات طبيعية من الباراسيتامول) تترابط مع أنسجة الكبد بشكل غير قابل للعلاج.

قد يكون بعض المرضى أكثر عرضة لخطر تلف الكبد نتيجة سمية الباراسيتامول.

تشمل عوامل الخطر ما يلي: إذا كان المريض؛

- يتلقى علاجًا طويل المدى باستخدام الكاربامازيبين، أو الفينوباربيتون، أو الفينيتوين، أو البريميدون، أو الريفامبيسين، أو نبتة العرن المثقوب، أو غير ذلك من الأدوية التي تحفز إنزيمات الكبد.
- يتناول الإيثانول بصورة منتظمة بالقدر الزائد عن الكميات الموصى بها.
- من المحتمل أن يُصاب باستنفاد الجلوتاثيون، على سبيل المثال اضطرابات تناول الطعام، والتليف الكيسي، وعدوى فيروس نقص المناعة البشري، والجوع الشديد، والدنف.

إجراءات الطوارئ:

النقل الفوري إلى المستشفى.

أخذ عينات من الدم لتحديد التركيز الأولي للباراسيتامول في البلازما. عند تناول جرعة واحدة زائدة جدًا، ينبغي قياس تركيز الباراسيتامول في البلازما بعد مرور ٤ ساعات من تناول الدواء.

ينبغي التفكير في تناول الفحم المنشط عند تناول أكثر من ١٥٠ ملجم/كلجم من الباراسيتامول خلال ساعة واحدة.

يجب إعطاء ترياق أسيتيل سيستين في أسرع وقت ممكن وفقًا للمبادئ التوجيهية العلاجية الوطنية.

يجب البدء في معالجة الأعراض.

كيفية تخزين بانادول أدفانس:

يحفظ في درجة حرارة أقل من ٣٠ درجة مئوية.

يحفظ في العبوة الأصلية.

. هذا المنتج محمي في شريط محكم الغلق. لا تستخدمه إذا كان هناك تلف في الشريط.

لا تستخدم الدواء بعد انتهاء مدة الصلاحية المذكورة على العبوة الخارجية والشريط . الدواء صالح حتى اخر يوم من شهر تاريخ انتهاء الصلاحية

أحجام العبوات: ٢٤ قرص (١٢قرص×٢ شريط) ، ٤٨ قرص (١٢قرص×٤ شريط)، ٧٢ قرص (١٢قرص×٦ شريط)، ٩٦ قرص (١٢قرص×٨ شريط) . قد لا تتوفر جميع أحجام العبوات في جميع الأسواق.

هذا منتج دوائي

- الدواء هو منتج له تأثير على صحتك. و تناوله بشكل مغاير للتعليمات قد يعرضك للخطر.
- اتبع وصفة الطبيب بدقة وكذلك إرشادات الاستعمال المعطاة لك من الصيدلي.
- إن الطبيب والصيدلي كلاهما خبيرين في الأدوية و فوائدها و مخاطرها.
- لا توقف فترة العلاج المحددة في الوصفة الطبية من تلقاء نفسك.
- لا تكرر نفس الوصفة من دون استشارة طبيبك.

احفظ الأدوية بعيداً عن متناول الأطفال

مجلس وزراء الصحة العرب.

اتحاد الصيادلة العرب

تمت مراجعة النشرة في أكتوبر٢٠٢٣ حسب GDS V7. تم التحديث وفق إصدار أبريل ٢٠٢٣ في بلد المنشأ

NPA013221

TRAILING EDGE

140.0

TECHNICAL INFORMATION

TEXT FREE MARGINS

PHARMACODE AREA

PHARMACODE TO BE PRINTED IN DARKEST COLOUR ON ARTWORK.
THICK BAR: 1.5
THIN BAR: 0.5
GAP BETWEEN BARS: 1.0
BAR HEIGHT: 8.0
CODE LENGTH: VARIABLE

R-BAR

LENGTH 8.0
HEIGHT 2.0

NOTE:

GENERIC SPECIFICATION REFERENCE: OTC.LT.SPEC002

AMENDMENTS

- FIRST ISSUE. CO-0070836.
- ADDED GENERIC SPECIFICATION REFERENCE TO THE TECHNICAL INFORMATION PANEL. CO-0080843.

DRAWING OWNER (SITE)	Dungarvan

Leaflet 140 x 210mm M6GSK - Solid Dose Template 2

PACKAGING MATERIAL DRAWING REGIONAL SERVICE CENTRE, BARNARD CASTLE	DRAWING No. OTC.LT.002	VERSION 2.0
SCALE: 1:1 ALL DIMS. IN MILLIMETRES	GENERAL DRAWING TOLERANCE UNLESS STATED OTHERWISE N/A	

V1
30 - OCT - 2023

Artwork Information Panel

HALEON

Non Production Artwork: X	Production Artwork:
Component No: NPA013221	AWP No: 7497267
Manufacturing Site: (Note: North American Artwork will have N/A in this field)	
Approving Market: United Arab Emirates-ARE	
Technical Drawing No: OTC.LT.002 (2)	
Material Spec No: NA (Note: North American Artwork will have N/A in this field)	
Body Text Size: 5.0pt Smallest Text Size: 5.0pt (Note: For North American Artwork, see Regulatory Spec box for this information)	
Electronic Verification Code:	
Printer and User notes:	

Total Number of Colours including Varnish & Foils: 1

70% 50% 20%					
1. Black	2.	3.	4.	5.	6.
7.	8.	9.	10.	11.	12.

Total Special Finishes: 0

AIP_CHAMPS_2023_HALEON