

ΣΥΝΘΕΣΗ ΣΕ ΔΡΑΣΤΙΚΟ ΚΑΙ ΑΔΙΑΣΤΑΤΑ
ΣΥΣΤΑΤΙΚΑ
Σύνθεση ανά δισκίο:
Amoxicillin 40 mg (as Amoxicillin trihydrate 45.92 mg)

ΦΑΡΜΑΚΟΤΕΧΝΙΚΗ ΜΟΡΦΗ: Δισκία
Είδος (όνομα): Σκύλοι, γάτες

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

Η Αμοξικιλίνη είναι μια ευρέως φάσματος αντιβιοτική πενικιλίνη με βακτηριοκτόνο δράση. Η ίδια είναι δραστική έναντι ενός ευρέως φάσματος gram θετικών και αρνητικών βακτηρίων του σκύλου και της γάτας, στα οποία συμπεριλαμβάνονται τα: *Bacillus cereus*, *Borrelia burgdorferi*, *Corynebacterium spp.*, *Citrobacter freundii*, *Proteus mirabilis*, *Pasteurella spp* (*Pasteurella multocida*), *Salmonella spp.*, *Staphylococci* (τα ευαίσθητα στην πενικιλίνη στελέχη) και *Streptococci*.

Το BETAMOX tablets 40 mg ενδείκνυται για τον έλεγχο λοιμώξεων προκαλούμενων από μικροοργανισμούς όπως λοιμώξεις του πεπτικού, αναπνευστικού, ουροποιητικού και γεννητικού συστήματος, των οφθαλμών, των αυτιών και του βραχίονα.

ΤΡΟΠΟΣ ΚΑΙ ΟΔΟΣ(ΟΙ) ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ
Χορηγείται από το στόμα.
Η συνιστώμενη δοσολογία είναι 10 mg αμοξικιλίνης /kg σ.β. 2 φορές ημερησίως, για 7 ημέρες.

Γάτες (4kg σ.β.): 1 δισκίο BETAMOX 40 mg, 2 φορές την ημέρα για 7 ημέρες.
Σκύλοι (8kg σ.β.): 2 δισκία BETAMOX 40 mg, 2 φορές την ημέρα για 7 ημέρες.

Επιπρόσθετα επισημαίνεται υψηλή επίπτωση ανεπιθύμητων Αμοξικιλίνης στο αίμα μετά τη χορήγηση από το στόμα, δεν κρίνεται απαραίτητη η παρεντερική χορήγηση αντιβιοτικής θεραπείας ακόμα και σε περίπτωση συστηματικής διάρροιας. Παρ' όλα αυτά αν χρειαστεί παρεντερική θεραπευτική αγωγή, συστήνεται το υπό ενέσιμη μορφή και ακολουθεί η χορήγηση των δισκίων του BETAMOX στις συνιστώμενες δόσεις, διαθέσιμα το φάλλο οδηγίων χρήσης, πριν από τη χρήση.

ΧΡΟΝΟΣ ΑΝΑΜΟΝΗΣ: Δεν απαιτείται.
ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΕΙΔΟΠΟΙΗΣΕΙΣ (ΕΓ), ΕΑΝ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΕΣ
<Διαβάστε το φάλλο οδηγίων χρήσεως, πριν από τη χρήση>

30 δισκία

BETAMOX
δισκία 40 mg/TAB για γάτες
και σκύλους



Αποκλειστικά για κτηνιατρική χρήση
Να διατίθεται μόνον με κτηνιατρική συνταγή

ΕΙΔΙΚΕΣ ΣΥΝΘΕΣΕΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ
Διατηρείται σε δροσερό και ξηρό χώρο.

ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΕΙΣ ΑΠΟΡΡΙΨΗΣ
ΕΝΟΣ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΜΕΝΟΥΣ
ΚΤΗΝΙΑΤΡΙΚΟΥ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟΥ
ΠΡΟΪΟΤΟΣ Η ΑΛΛΩΝ ΥΛΙΚΩΝ ΠΟΥ
ΠΡΟΕΡΧΟΝΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ, ΑΝ
ΥΠΑΡΧΟΥΝ

Η απόρριψη αποκαθίσταται προλόγου ή ύστερα που δεν χρησιμοποιείται θα πρέπει να πραγματοποιείται σύμφωνα με τις εθνικές απαιτήσεις.

Να φυλάσσεται σε θέση, την οποία δεν βλέπουν και δεν προσεγγίζουν τα παιδιά.

ΟΝΟΜΑ ΚΑΙ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΟΧΟΥ
ΤΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
ΧΕΛΛΑΦΑΡΜ Α.Ε.
Θάλαμος 15, 151 23 Μαρούσι
Τηλ. (210) 68 00900

ΑΡΙΘΜΟΣ(ΟΙ) ΑΔΕΙΑΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ
29020/24-11-2002

Παρτίδα:

ΑΛΗΞ:

125186L01

Client Artwork Approval - Proof 2 - Norbrook Designer: Mary Fegan (12/10/2012)		Norbrook® Artwork Department Station Works, Newry, Co. Down, BT35 6JP Tel: +44 (0) 28 3026 4435 Fax: +44 (0) 28 3026 6499 E-mail: mary.fegan@norbrook.co.uk
Customer Hellafarm Country Greece Product Betamox 40mg Tablets Volume 30 Tablets Resource Code 125186 Revision Level L01 Pharma Code n/a Barcode n/a Dimensions 35 x 106mm Keyline (Die) Ref. n/a	COLOURS USED: <input checked="" type="checkbox"/> PMS 072 <input type="checkbox"/> PMS <input checked="" type="checkbox"/> PMS Black <input type="checkbox"/> PMS <input type="checkbox"/> PMS <input type="checkbox"/> PMS	
PLEASE READ THIS IMPORTANT INFORMATION: Please ensure this proof matches your artwork requirements. Please check all aspects of the proof i.e. text, fonts, spelling, colours, size, construction, copy position, barcodes, pharma codes, orientation of graphics etc. Mark clearly any amendments which you identify. Receiving the signed approval of this proof will authorise Norbrook Laboratories to proceed with your order. Norbrook Laboratories will not be liable for the costs of an order produced where any amendments required were not identified on the signed proof. Please return the signed approval at your earliest convenience to enable us to proceed with the order and meet your requested delivery date.		CUSTOMER APPROVAL (PLEASE SIGN) Signature: _____ Print Name: _____ Date: _____