

**GIẤY XÁC NHẬN
NỘI DUNG QUẢNG CÁO THUỐC**

Tên Cơ quan xác nhận: **Cục Quản lý Dược - Bộ Y tế**

Xác nhận nội dung quảng cáo thuốc:

STT	Tên thuốc	Số giấy đăng ký lưu hành
1	Coldi - B	VD-24676-16

Đơn đề nghị số: 156/CV-DNH

Tên cơ sở đề nghị xác nhận: Công ty cổ phần dược phẩm Nam Hà

Địa chỉ: 415 Hàn Thuyên, phường Vị Xuyên, Tp. Nam Định, tỉnh Nam Định

Phương tiện quảng cáo: Trên poster, pano, áp phích, bảng biển cho công chúng

Số giấy xác nhận: 0339/2017/XNQC/QLD 

Hà Nội, ngày 14 tháng 11 năm 2017

**KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG** 



Nguyễn Tất Đạt



Phương tiện quảng cáo: pano, áp phích, bảng biển cho công chúng Tỷ lệ thực tế 1 : 50, 1 : 20



Sổ Mũi, Ngạt Mũi Gó COLDI-B



30/11/2014



Thuốc Xịt Mũi
COLDI-B



NAMHA PHARMA

Nhà sản xuất:

CÔNG TY CỔ PHẦN DƯỢC PHẨM NAM HÀ

Địa chỉ: 415 Hàn Thuyên - Nam Định

Website: www.namhapharma.com

Số điện thoại liên hệ: 1800 1155



Thành phần: Oxymetazolin hydroclorid, Camphor, Menthol, Tá được vđ 15ml. **Chỉ định:** Các chứng ngạt mũi, sổ mũi trong bệnh viêm mũi, viêm xoang, viêm màng nhầy, sổ mũi mùa, cảm cúm. **Liều dùng:** Trẻ em 6 tuổi trở lên và người lớn, 2 lần/ ngày vào buổi sáng và tối. **Cách dùng:** Cầm lọ thuốc theo phương đúng xịt thủ vào không khí cho tới khi được làn sương mù đồng đều. Đặt lọ hướng thẳng vào mũi xịt dứt khoát, đồng thời hít nhẹ để thuốc đi sâu vào trong khoang mũi. **Chống chỉ định:** Người mẫn cảm với thành phần của thuốc, người bị Glaucom, trẻ em dưới 6 tuổi. Thuốc không dùng cho phụ nữ có thai và cho con bú. **Thận trọng:** Dùng Oxymetazolin hydroclorid quá liều, kéo dài hoặc quá thường xuyên có thể kích ứng niêm mạc mũi, đặc biệt ở trẻ em; có thể gây tác dụng phụ toàn thân như tăng huyết áp, hồi hộp lo lắng, buồn nôn, chóng mặt, đau đầu, đánh trống ngực hoặc nhịp tim chậm phản xạ. Thận trọng với người bị bệnh mạch vành, đau thắt ngực hoặc tăng huyết áp (bệnh có thể tăng lên do thuốc gây tác dụng trên tim mạch), người dài thảo dược, cường tuyến giáp. Không nên dùng thuốc quá 1 tuần vì dùng thuốc dài ngày có thể gây viêm mũi. Thông báo cho bác sĩ những tác dụng không mong muốn gặp phải khi sử dụng thuốc. **Số giấy xác nhận nội dung quảng cáo thuốc của Bộ Y Tế:.....XNQC..... ngày...tháng.....năm ;**