

# Maxfer™

Ferric Carboxymaltose INN IV Injection

## DESCRIPTION

**Maxfer™** is a preparation of Ferric Carboxymaltose. Ferric Carboxymaltose is a colloidal Iron (III) Hydroxide in complex with Carboxymaltose, a Carbohydrate Polymer that releases Iron.

## INDICATION

- It is an iron replacement product indicated for the treatment of iron deficiency anemia in adult patients:
- Who have intolerance to oral iron or have had unsatisfactory response to oral iron
  - Who have non-dialysis dependent chronic kidney disease

## DOSAGES & ADMINISTRATION

**For patients weighing 50 kg (110 lb) or more:** Give in two doses separated by at least 7 days. Give each dose as 750 mg for a total cumulative dose of 1500 mg of iron per course.

**For patients weighing less than 50 kg (110 lb):** Give in two doses separated by at least 7 days and give each dose as 15 mg/kg body weight for a total cumulative dose not to exceed 1500 mg of Iron per course.

Administer **Maxfer™** intravenously, either as an undiluted slow intravenous push or by infusion. When administering as a slow intravenous push, give at the rate of approximately 100 mg (2 mL) per minute. When administered via infusion, dilute with sterile 0.9% Sodium Chloride injection, USP, such that the concentration of the infusion is not less than 2 mg of iron per mL and administer over at least 15 minutes. When added to an infusion bag containing 0.9% Sodium Chloride Injection, USP, at concentrations ranging from 2 mg to 4 mg of iron per mL, **Maxfer™** solution is physically and chemically stable for 72 hours when stored at room temperature. To maintain stability, do not dilute to concentrations less than 2 mg iron/mL.

## Determination of the iron need

The individual iron need for repletion using **Maxfer™** is determined based on the patient's body weight and haemoglobin (Hb) level (see Table 1):

Table 1: Determination of the iron need

Hb		Patient body weight		
g/dL	mmol/L	below 35 kg	35 kg to <70kg	70 kg and above
<10	<6.2	500 mg	1,500 mg	2,000 mg
10 to <14	6.2 to <8.7	500 mg	1,000 mg	1,500 mg
≥14	≥8.7	500 mg	500 mg	500 mg

Iron deficiency must be confirmed by laboratory tests.

## Calculation and administration of the maximum individual iron dose(s)

Based on the iron need determined above the appropriate dose(s) of **Maxfer™** should be administered taking into consideration the following:

### A single Maxfer™ administration should not exceed:

- 15 mg iron/kg body weight (intravenous injection) or 20 mg iron/kg body weight (intravenous infusion)
- 1,000 mg of iron (20 mL **Maxfer™**)

The maximum recommended cumulative dose of **Maxfer™** is 1,000 mg of iron (20 mL **Maxfer™**) per week. A single maximum daily dose of 200 mg iron should not be exceeded in haemodialysis-dependent chronic kidney disease patients. The use of **Maxfer™** has not been studied in children, and therefore is not recommended in children under 14 years.

## Method of administration

**Maxfer™** must only be administered by the intravenous route: by injection, by infusion, or during a haemodialysis session undiluted directly into the venous limb of the dialyser. **Maxfer™** must not be administered by the subcutaneous or intramuscular route.

## Intravenous injection

**Maxfer™** may be administered by intravenous injection using undiluted solution. The maximum single dose is 15 mg iron/kg body weight but should not exceed 1,000 mg iron. The administration rates are as shown in Table 2:

Table 2: Administration rates for intravenous injection of **Maxfer™**

Volume of <b>Maxfer™</b> required	Equivalent iron dose	Administration rate / Minimum administration time
2 to 4 mL	100 to 200 mg	No minimal prescribed time
>4 to 10 mL	>200 to 500 mg	100 mg iron/min
>10 to 20 mL	>500 to 1,000 mg	15 minutes

## Intravenous infusion

**Maxfer™** may be administered by intravenous infusion, in which case it must be diluted. The maximum single dose is 20 mg iron/kg body weight but should not exceed 1,000 mg iron. **Maxfer™** must only be diluted in sterile 0.9% m/v Sodium Chloride Solution as shown in Table 3. Note: for stability reasons, **Maxfer™** should not be diluted to concentrations less than 2 mg iron/mL (not including the volume of the Ferric Carboxymaltose solution).

Table 3: Dilution plan of **Maxfer™** for intravenous infusion

Volume of <b>Maxfer™</b> required	Equivalent iron dose	Maximum amount of sterile 0.9% m/v Sodium Chloride Solution	Minimum administration time
2 to 4 mL	100 to 200 mg	50 mL	No minimal prescribed time
>4 to 10 mL	>200 to 500 mg	100 mL	6 minutes
>10 to 20 mL	>500 to 1,000mg	250 mL	15 minutes

## Monitoring measures

Re-assessment should be performed by the clinician based on the individual patient's condition. The Hb level should be re-assessed no earlier than 4 weeks post final **Maxfer™** administration to allow adequate time for erythropoiesis and iron utilization. In the event the patient requires further iron repletion, the iron need should be recalculated using Table 1.

## Incompatibilities

The absorption of oral iron is reduced when administered concomitantly with parenteral iron preparations. Therefore, if required, oral iron therapy should not be started for at least 5 days after the last administration of **Maxfer™**.

## OVERDOSE

Administration of **Maxfer™** in quantities exceeding the amount needed to correct iron deficit at the time of administration may lead to accumulation of iron in storage sites eventually leading to haemosiderosis. Monitoring of iron parameters such as serum ferritin and transferrin saturation may assist in recognizing iron accumulation. If iron accumulation has occurred, treat according to standard medical practice, e.g. consider the use of an iron chelator.

## PREGNANCY, LACTATION AND FERTILITY

### a. Pregnancy

Pregnancy Category: B. Drugs which have been taken by only a limited number of pregnant women and women of childbearing age,without an increase in the frequency of malformation or other direct or indirect effects on human fetus having been observed.Studies in animals have shown evidence of an increased occurrence of fetal damage,the significance of which is considered uncertain in humans.

### b. Breastfeeding

Clinical studies showed that transfer of iron from Ferric Carboxymaltose to human milk was negligible (≤ 1%). Based on limited data on breastfeeding women it is unlikely that Ferric Carboxymaltose represents a risk to the breastfed child.

### c. Fertility

There are no data on the effect of Ferric Carboxymaltose on human fertility. Fertility was unaffected following ferric carboxymaltose treatment in animal studies.

## Instructions for Handling and Disposal

- Inspect vials visually for sediment and damage before use. Use only those containing sediment-free, homogenous solution.
- Each vials of Ferric Carboxymaltose is intended for single use only. Any unused product or waste material should be disposed of in accordance with local requirements.
- Ferric Carboxymaltose must only be mixed with sterile 0.9% m/v Sodium Chloride Solution. No other intravenous dilution solutions and therapeutic agents should be used, as there is the potential for precipitation and/or interaction.

## CONTRAINDICATION

Hypersensitivity to Ferric Carboxymaltose injection or any of its inactive components.

## SIDE-EFFECT

- Nausea • Hypertension • Flushing • Hypophosphatemia • Dizziness

## PRECAUTION AND WARNING

Observe for signs and symptoms of hypersensitivity during and after this injection administration for at least 30 minutes and until clinically stable following completion of each administration. Monitor patients closely for signs and symptoms of hypertension following each of this injection administration.

## STORAGE CONDITION

Store at or below 30 °C temperature. Keep away from light and wet place. Keep out of reach of children. Do not freeze.

## PACKAGING

**Maxfer™ 1g IV Injection:** Box containing one vial which contains 20 mL Ferric Carboxymaltose INN equivalent to elemental Iron 1g (50 mg/mL).

### Each box also contains,

- 1 Bottle of 250 mL 0.9% Sodium Chloride Injection (Normal Saline) (Each 100 mL IV injection contains Sodium Chloride BP 0.9 g)
- Sterile 20 mL disposable Syringe
- Infusion Set
- First aid bandage
- Alcohol Pad
- Plastic Hanger

**Maxfer™ 500 IV Injection:** Box containing one vial which contains 10 mL Ferric Carboxymaltose INN equivalent to elemental Iron 500 mg (50 mg/mL).

### Each box also contains,

- 1 Bottle of 100 mL 0.9% Sodium Chloride Injection (Normal Saline) (Each 100 mL IV injection contains Sodium Chloride BP 0.9 g)
- Sterile 10 mL disposable Syringe
- Infusion Set
- First aid bandage
- Alcohol Pad
- Plastic Hanger

**SK•F**

Manufactured by

**ESKAYEF PHARMACEUTICALS LTD.**

TONGI, GAZIPUR, BANGLADESH.

TM TRADEMARK

PM06422 V03

# ম্যাক্সফার™

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আই.এন.এন. আইভি ইনজেকশন

## বর্ণনা

**ম্যাক্সফার™** ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর একটি প্রিপারেশন। ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ একটি কলয়ডাল আয়রন (**Fe<sup>3+</sup>**) হাইড্রক্সাইড যেটি কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর সাথে যুক্ত থাকে। এটি একটি কার্বোহাইড্রেট পলিমার যেটা আয়রন নিঃসৃত করে।

## নির্দেশনা

এটি একটি আয়রন রিপ্লেসমেন্ট উপাদান যেটি প্রাপ্ত বয়স্কদের এনিমিয়া প্রতিরোধ করে

- রোগী যারা মুখে আয়রন প্রিপারেশন গ্রহন করতে পারেন না
- যারা নন ডায়ালাইসিস ডিপেন্ডেন্ট ক্রনিক কিডনি অসুখে আক্রান্ত রোগী

## মাত্রা ও প্রয়োগবিধি

**যাদের ওজন ৫০ কেজি (১১০ পাউন্ড) বা তার বেশি:** তাদের ক্ষেত্রে দুটি ডোজ ৭ দিন পর পর। প্রতি ডোজ ৭৫০ মি.গ্রা. হিসেবে দিতে হবে যেখানে প্রতি কোর্সে সমগ্র ডোজ হলো ১৫০০ মি.গ্রা.।

**যাদের ওজন ৫০ কেজি (১১০ পাউন্ড) এর কম:** তাদের ক্ষেত্রে দুটি ডোজ ৭ দিন পর পর। প্রতিটি ডোজ ১৫ মি.গ্রা. প্রতি কেজি ওজন অনুসারে দিতে হবে এবং প্রতি কোর্সে সমগ্র ডোজ ১৫০০ মি.গ্রা. এর বেশি দেয়া যাবে না।

**ম্যাক্সফার™** এর আনডাইলিউটেড দ্রবণটি ধীরে ধীরে শিরায় প্রয়োগ করতে হয় অথবা ইনফিউশন এর সাহায্যে প্রয়োগ করতে হবে। যখন ধীরে ধীরে প্রয়োগ করতে হয় তখন ১০০ মি.গ্রা. (২ মি.লি.) প্রতি মিনিট রেটে প্রয়োগ করতে হবে। ইনফিউশন দেবার সময় জীবাণুমুক্ত ০.৯% নরমাল স্যালাইন ইউ.এস.পি. এর সাথে মিশ্রিত করতে হবে যাতে দ্রবনে আয়রন ২ মি.গ্রা. এর চেয়ে কম না হয় এবং কমপক্ষে ১৫ মিনিট সময় নিয়ে প্রয়োগ করতে হবে।

জীবাণুমুক্ত ০.৯% নরমাল স্যালাইন ইউ.এস.পি. এর সাথে মিশ্রিত করার সময় আয়রন এর ঘনত্ব যখন ২ থেকে ৪ মি. গ্রা. প্রতি মি.লি. তে তখন **ম্যাক্সফার™** দ্রবনটি ভৌত ও রাসায়নিক ভাবে ৭২ ঘন্টা কক্ষ তাপমাত্রায় কার্যকর থাকে। কার্যকারিতা বজায় রাখার জন্য জন্য ২ মি.গ্রা. আয়রন/মি.লি. এর চেয়ে কম ঘনত্ব করা যাবে না।

## টেবিল নং ১

**আয়রন কতটুকু লাগবে তা নির্ণয়**

প্রতিটি রোগীর জন্য তার বয়স ও ওজন দেখে হিমোগ্লোবিন নির্ণয় করতে হবে।

এইচ.বি.		রোগীর দেহের ওজন		
জি/ডিএল	মি.লি মোল/লি.	৩৫ কেজি এর নিচে	৩৫ কেজি থেকে < ৭০ কেজি	৭০ কেজি এর উপরে
<১০	<৬.২	৫০০ মি.গ্রা.	১,৫০০ মি.গ্রা.	২,০০০ মি.গ্রা.
১০ থেকে <১৪	৬.২ থেকে <৮.৭	৫০০ মি.গ্রা.	১,০০০ মি.গ্রা.	১,৫০০ মি.গ্রা.
≥১৪	≥৮.৭	৫০০ মি.গ্রা.	৫০০ মি.গ্রা.	৫০০ মি.গ্রা.

আয়রনের ঘাটতি ল্যাবরেটরি টেস্টের মাধ্যমে নিশ্চিত হতে হবে।

## ব্যক্তিবিশেষে সর্বোচ্চ আয়রন ডোজ গণনা

আয়রন এর চাহিদা এর উপর নির্ভর করে উপরোক্ত হিসাবের ভিত্তিতে **ম্যাক্সফার™** গ্রহন করতে হবে।

**ম্যাক্সফার™** এর একক প্রয়োগের ক্ষেত্রে নিম্নোক্ত মাত্রার অধিক প্রয়োগ করা যাবে না

- ১৫ মি.গ্রা. আয়রন/কেজি ওজন (আইভি ইনজেকশন) অথবা ২০ মি.গ্রা. আয়রন/কেজি ওজন (আইভি ইনফিউশন)।
- ১০০০ মি.গ্রা. আয়রন (২০ মি.লি. **ম্যাক্সফার™**)

**ম্যাক্সফার™** এর সর্বোচ্চ অনুমোদিত মাত্রা হলো প্রতি সপ্তাহে ১০০০ মি.গ্রা. আয়রন (২০ মি.লি. **ম্যাক্সফার™**)। ডায়ালাইসিস রোগীদের একদিনে ২০০ মি.গ্রা. আয়রন এর বেশি গ্রহন করা উচিত নয়। শিশুদের উপর **ম্যাক্সফার™** এর ব্যবহার পরীক্ষা করা হয়নি। তাই ১৪ বছরের নিচে শিশুদের ক্ষেত্রে ব্যবহার করা উচিত নয়।

## প্রয়োগবিধি

**ম্যাক্সফার™** শুধুমাত্র শিরায় প্রয়োগ করতে হবে। ইনজেকশন অথবা ইনফিউশনের মাধ্যমে অথবা হিমোডায়ালাইসিস এর রোগীদের ক্ষেত্রে অমিশ্রিত ইনফিউশন ডায়ালাইসিস রোগীর বাহুতে প্রয়োগ করতে হবে। মাংসপেশি অথবা চামড়ার নিচে দেয়া যাবেনা।

## আইভি ইনজেকশন

**ম্যাক্সফার™** ইনজেকশনের অমিশ্রিত সল্যুশন শিরায় প্রয়োগ করতে হয়। সর্বোচ্চ একক **ম্যাক্সফার™** ডোজ হবে ১৫ মি.গ্রা. আয়রন/কেজি ওজন (আই.ভি. ইনজেকশন) এবং সর্বোচ্চ **ম্যাক্সফার™** ডোজ হবে ১০০০ মি.গ্রা. আয়রন, (২০ মি.লি. **ম্যাক্সফার™**)। **ম্যাক্সফার™** এর প্রয়োগবিধি টেবিল নং ২ তে দেখানো হলো:

## টেবিল নং ২

**ম্যাক্সফার™ ইনজেকশনের প্রয়োগমাত্রা**

ম্যাক্সফার™ কতটুকু লাগবে	সমপরিমান আয়রন ডোজ	প্রয়োগের হার/নূনতম প্রয়োগের সময়
২-৪ মি.লি.	১০০ থেকে ২০০ মি.গ্রা.	কোন নূনতম সময় নির্দেশিত নয়
>৪ থেকে ১০ মি.লি.	>২০০ থেকে ৫০০ মি.গ্রা.	১০০ মি.গ্রা, আয়রন/মিনিট
>১০ থেকে ২০ মি.লি.	>৫০০ থেকে ১০০০ মি.গ্রা.	১৫ মিনিট

## ম্যাক্সফার™ ইনফিউশন

**ম্যাক্সফার™** শিরায় ইনফিউশনের মাধ্যমে প্রয়োগ করার সময় এটিকে মিশ্রিত করে নিতে হবে। সর্বোচ্চ একক **ম্যাক্সফার™** ডোজ হবে ২০ মি.গ্রা. আয়রন/কেজি ওজন (আইভি ইনফিউশন) কিন্তু তা ১০০০ মি.গ্রা. আয়রন, (২০ মি.লি. ম্যাক্সফার) এর বেশি হতে পারবে না।

**ম্যাক্সফার™** ইনফিউশন দেবার সময় জীবাণুমুক্ত ০.৯% নরমাল স্যালাইন ইউ.এস.পি. এর সাথে মিশ্রিত করতে হবে যাতে দ্রবনে আয়রন ২ মি.গ্রা. এর চেয়ে কম না হয় (ফেরিক কারবক্সিম্যাল্টোজ এর ঘনত্ব ব্যতিত)।

## টেবিল নং ৩

**ম্যাক্সফার™ ইনফিউশনের মিশ্রণ তৈরির প্রক্রিয়া**

ম্যাক্সফার™ কতটুকু লাগবে	সমপরিমান আয়রন ডোজ	সর্বোচ্চ জীবাণুমুক্ত সোডিয়াম ক্লোরাইড সল্যুশন ০.৯% এম/ভি	নূনতম প্রয়োগের সময়
২-৪ মি.লি.	১০০ থেকে ২০০ মি.গ্রা.	৫০ মি.লি.	কোন নূনতম সময় নির্দেশিত নয়
>৪-১০ মি.লি.	>২০০ থেকে ৫০০ মি.গ্রা.	১০০ মি.লি.	৬ মিনিট
>১০ থেকে ২০ মি.লি.	>৫০০ থেকে ১০০০ মি.গ্রা.	২৫০ মি.লি.	১৫ মিনিট

## পর্ববৈক্ষণ প্রক্রিয়া

চিকিৎসক কে নিয়মিত পুনঃ যাচাই করতে হবে। **ম্যাক্সফার™** প্রয়োগ করার ৪ সপ্তাহ পর রোগীর হিমোগ্লোবিন পরীক্ষা করতে হবে। ৪ সপ্তাহ রক্ত উৎপাদন ও আয়রন ব্যাবহার করতে সময় লাগবে। রোগীর আরও আয়রন প্রয়োজন কিনা তা টেবিল ১ নং ব্যবহার করে গণনা করতে হবে।

## অসুবিধা সমূহ

মুখে খাবার আয়রন এর শোষণ কমে যায় যখন তা শিরায় আয়রন এর সাথে একসাথে প্রয়োগ করা হয়। তাই **ম্যাক্সফার™** প্রয়োগ করার ৫ দিন আগে মুখে খাবার আয়রন ব্যবহার করা উচিত নয়।

## ওভারডোজ

অতিরিক্ত পরিমানে **ম্যাক্সফার™** প্রয়োগ হলে এটি বিভিন্ন আয়রন জমা হবার স্থানে জমতে থাকে, যাতে করে হিমসিডারসিস হতে পারে। নিয়মিত সেরাম ফেরিটিন ও ট্রান্সফেরিন স্যাক্সরেশন খোয়াল রাখতে হবে। যদি আয়রন জমা হবার প্রমান পাওয়া যায় তাহলে স্ট্যান্ডার্ড মেডিকেল প্র্যাকটিস অনুযায়ী চিকিৎসা দিতে হবে যেমন আয়রন চিলেটর ব্যবহার করা যেতে পারে।

## গর্ভাবস্থায় ও স্তন্যদানকালে

### প্রেগন্যান্সি ক্যাটেরগরি বি

এটি ব্যবহার করা হয়েছিল একটি নির্দিষ্ট সংখ্যক গর্ভবতী মা ও বাচ্চা ধারণকারী বয়স এর মেয়েদের উপর, কোন খারাপ ফলাফল পাওয়া যায়নি। প্রানিদের মধ্যে এটি গর্ভস্থ বাচ্চার ক্ষতি করেছিল, মানুষের ক্ষেত্রে যেটির তাৎপর্য অনিশ্চিত।

## স্তন্যদানকালে

ক্লিনিক্যাল ব্যবেষণা তে দেখা গিয়েছে যে মায়ের দুধে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ থেকে আয়রন এর স্থানান্তর এর পরিমান খুব কম(≤১%)। কিছু ডাটাতে দেখা গিয়েছে যে ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ মাতৃদুগ্ধ পানকারী বাচ্চাদের ক্ষেত্রে ঝুঁকি পূর্ণ নয়।

## প্রজনন ক্ষমতা

মানুষের প্রজনন ক্ষমতার উপর ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ এর প্রভাবের কোন ডাটা নেই। প্রানিদের ক্ষেত্রে জনন ক্ষমতার উপর কোন ঝুঁকি দেখা যায়নি।

## হাডেলিং ও নিষ্পত্তির ক্ষেত্রে সাবধানতা

এটি সম্পূর্ণরূপে তলানি মুক্ত সল্যুশন, তাই ডায়াল ব্যবহারের পূর্বে অবশ্যই তলানি আছে কিনা দেখে নিতে হবে। প্রতিটি ডায়ালের ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ একবার ব্যবহার এর জন্য নির্দেশিত। যেকোন অব্যবহৃত বা নষ্ট প্রোডাক্ট লোকাল চাহিদা অনুযায়ী নষ্ট করে ফেলতে হবে। ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ শুধু মাত্র জীবাণুমুক্ত ০.৯% নরমাল স্যালাইন ইউ.এস.পি. এর সাথে মিশ্রিত করতে হবে। অন্য কোন সল্যুশন বা থেরাপিউটিক এজেন্ট ব্যবহার করা যাবেনা।

## প্রতি নির্দেশনা

ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ ইনজেকশন বা এর কোন ইনেক্সিভ উপাদান এর প্রতি অতি সবেদনশীল হলে ব্যবহার করা যাবে না।

## পার্শ্বপ্রতিক্রিয়া

- বমি বমি ভাব
- উচ্চ রক্তচাপ
- ফ্লাশিং
- হাইপোফসফেটেমিয়া
- মাথা ঘোরা

## সতর্কতা

যে কোন হাইপারসেন্সিটিভিটির লক্ষন দেখার জন্য একটি ইনফিউশন এর পর ৩০ মিনিট অপেক্ষা করতে হবে। ইনজেকশন দেয়ার পর খোয়াল রাখতে হবে উচ্চ রক্তচাপ দেখা যায় কিনা।

## সংরক্ষণ শর্তাবলি

৩০ °সে. তাপমাত্রায় অথবা এর নিচে রাখুন। আলো ও অর্দ্রতা থেকে দূরে রাখুন। সকল ঔষধ শিশুদের নাগালের বাইরে রাখুন। ফ্রিজে সংরক্ষণ করা যাবে না।

## সরবরাহ

**ম্যাক্সফার™ ১ গ্রাম আইভি ইনজেকশন:**

একটি বক্সে আছে ২০ মি.লি. ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আই.এন.এন. যেটা মৌলিক আয়রন ১গ্রাম, (৫০ মি.গ্রা./ মি.লি.) এর সমতুল্য।

## প্রতি বক্সে আরো আছে

- ১ বোতল ২৫০ মি.লি. ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড ইনজেকশন (নরমাল সালাইন) (প্রতি ১০০ মি.লি. আই.ভি. ইনজেকশনে আছে সোডিয়াম ক্লোরাইড বি.পি. ০.৯০ গ্রাম.)
- জীবাণুমুক্ত ২০ মি.লি. ডিসপোবেবল সিরিঞ্জ
- ইনফিউশন সেট
- ফার্স্ট এইড ব্যান্ড
- এলকোহল প্যাড
- প্লাস্টিক হ্যান্ডার

**ম্যাক্সফার™ ৫০০ মি. গ্রা. আইভি ইনজেকশন:**

একটি বক্সে আছে ১০ মি.লি. ফেরিক কার্বক্সিম্যাল্টোজ আই.এন.এন. যেটা মৌলিক আয়রন ৫০০ মি.গ্রা. (৫০ মি.গ্রা./ মি.লি.) এর সমতুল্য।

## প্রতি বক্সে আরো আছে

- ১ বোতল ১০০ মি.লি. ০.৯% সোডিয়াম ক্লোরাইড ইনজেকশন (নরমাল সালাইন) (প্রতি ১০০ মি.লি. আই.ভি. ইনজেকশনে আছে সোডিয়াম ক্লোরাইড বি.পি. ০.৯০ গ্রাম.)
- জীবাণুমুক্ত ১০ মি.লি. ডিসপোসেবল সিরিঞ্জ
- ইনফিউশন সেট
- ফার্স্ট এইড ব্যান্ড
- এলকোহল প্যাড
- প্লাস্টিক হ্যান্ডার

**SK•F**

প্রস্তুতকারক

**এসকেএফ ফার্মাসিউটিক্যালস্ লি:**

টঙ্গী, গাজীপুর, বাংলাদেশ

TM. ট্রেডমার্ক