

## INDLÆGSSEDDEL: INFORMATION TIL BRUGEREN

### Copegus 400 mg filmovertrukne tabletter

Ribavirin

#### Læs denne indlægsseddel grundigt, inden du begynder at tage medicinen.

- Gem indlægssedlen. Du kan få brug for at læse den igen.
- Spørg lægen eller på apoteket, hvis der er mere, du vil vide.
- Lægen har ordineret Copegus til dig personligt. Lad derfor være med at give det til andre. Det kan være skadeligt for andre, selvom de har de samme symptomer, som du har.
- Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning bliver værre, eller du får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

#### Oversigt over indlægssedlen

1. Virkning og anvendelse
2. Det skal du vide, før du begynder at tage Copegus
3. Sådan skal du tage Copegus
4. Bivirkninger
5. Opbevaring
6. Yderligere oplysninger

### 1. VIRKNING OG ANVENDELSE

Ribavirin, som er det antivirale aktive indholdsstof i Copegus, hæmmer formeringen af mange typer vira, herunder hepatitis C vira.

Copegus anvendes i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a til behandling af visse former for kronisk hepatitis C (en virusinfektion i leveren). Dette omfatter tidligere ubehandlede voksne patienter samt voksne patienter, som tidligere er blevet behandlet for hepatitis C. Hos patienter, der samtidig er smittet med hiv og HCV (Hepatitis C Virus), anvendes Copegus kun i kombination med peginterferon alfa-2a.

Copegus bør kun anvendes i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a. Lægemidlet bør ikke anvendes alene.

Læs også indlægssedlen for peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a for yderligere information.

### 2. DET SKAL DU VIDE, FØR DU BEGYNDER AT TAGE COPEGUS

#### Tag ikke Copegus:

- hvis du er overfølsom (allergisk) over for ribavirin eller et af de øvrige indholdsstoffer.
- hvis du er gravid eller ammer (se afsnittet ”Graviditet og amning”).
- hvis du har haft et hjerteanfald eller har haft en alvorlig hjertesygdom indenfor de sidste 6 måneder.
- hvis du lider af en alvorlig leversygdom (f.eks. hvis huden er blevet gul og du har væskeophobning i maven).
- hvis du lider af sygdomme i blodet såsom segl-celleanæmi eller talassæmi.
- hvis følgende situation er gældende: Hvis du samtidig er smittet med hiv og HCV og har fremskreden leversygdom, bør behandling med Copegus i kombination med peginterferon alfa-2a i visse tilfælde ikke påbegyndes. Din læge vil beslutte, om dette er tilfældet.

Læs også indlægssedlen for peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a for yderligere information.

## Vær ekstra forsigtig med at tage Copegus

### Fortæl din læge

- hvis du er en kvinde i den fødedygtige alder (se afsnittet “Graviditet og amning”).
- hvis du er en mand, og din kvindelige partner er i den fødedygtige alder (se afsnittet “Graviditet og amning”).
- hvis du har problemer med hjertet. Hvis det er tilfældet, skal du kontrolleres omhyggeligt. Det anbefales, at du får taget et elektrokardiogram (EKG) før og under behandlingen.
- hvis du udvikler et hjerteproblem sammen med intens træthed. Dette kan skyldes blodmangel forårsaget af Copegus.
- hvis du nogensinde har haft blodmangel (risikoen for at udvikle blodmangel er generelt højere hos kvinder end mænd).
- hvis du har andre problemer med leveren end hepatitis C.
- hvis du har problemer med nyrerne. Det kan være, at behandlingen med Copegus skal nedsættes eller stoppes.
- hvis du får symptomer på en akut overfølsomhedsreaktion, som f.eks. åndedrætsbesvær, hiven efter vejret, pludselig væskeansamling i hud og slimhinder, kløe eller udslæt. Behandlingen med Copegus skal stoppes øjeblikkeligt, og du skal straks søge lægehjælp.
- hvis du nogensinde har haft en depression eller udvikler symptomer forbundet med depression (f.eks. føler dig trist, modløs osv.) under behandlingen med Copegus (se afsnit 4).
- hvis du er under 18 år. Virkningen og sikkerheden af Copegus i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a er ikke tilstrækkeligt undersøgt hos patienter, som er under 18 år.
- hvis du samtidig er smittet med hiv og bliver behandlet med lægemidler mod hiv.
- hvis din tidligere behandling af hepatitis C er blevet afbrudt på grund af blodmangel eller lav blodprocent.

Før behandlingen med Copegus påbegyndes, skal nyrefunktionen kontrolleres hos alle patienter. Din læge skal også teste dit blod før behandlingen med Copegus påbegyndes. Blodprøverne bør gentages efter 2 og 4 ugers behandling og derefter så ofte, som din læge mener, det er nødvendigt.

Hvis du er en kvinde i den fødedygtige alder, skal du have taget en graviditetstest, før behandlingen med Copegus påbegyndes, i hver måned under behandlingen og i hver af de 4 måneder efter behandlingen er afsluttet (se afsnittet “Graviditet og amning”).

Tand- og tandkødssygdomme, som kan forårsage tab af tænder, er set hos patienter, som er blevet behandlet med Copegus og peginterferon alfa-2a samtidig. Ved langvarig behandling med Copegus i kombination med peginterferon alfa-2a kan mundtørhed have en skadelig effekt på tænder og mundens slimhinder. Du bør børste dine tænder grundigt 2 gange dagligt og gå til regelmæssig tandeftersyn. Nogle patienter kan have opkastninger. Hvis du har denne reaktion, anbefales det, at du renser munden grundigt bagefter.

### Brug af anden medicin

Fortæl det altid til lægen eller på apoteket, hvis du bruger anden medicin eller har brugt det for nylig. Dette gælder også medicin, som ikke er købt på recept.

Hvis du også har en hiv-infektion: Fortæl din læge, hvis du behandles for hiv.

Mælkesyreophobning (en ophobning af mælkesyre i kroppen, hvilket medfører, at blodet bliver surt) og forværret leverfunktion er bivirkninger forbundet med HAART (højaktiv antiretroviral behandling), som er en behandling mod hiv. Hvis du får HAART kan indtagelsen af Copegus i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a øge risikoen for mælkesyreophobning eller leversvigt. Din læge vil kontrollere dig for tegn og symptomer for disse forhold.

Hvis du tager zidovudin eller stavudin, fordi du er hiv-positiv eller lider af aids, er det muligt, at Copegus nedsætter virkningen af disse lægemidler. Dit blod vil derfor blive kontrolleret regelmæssigt for at sikre, at hiv-infektionen ikke forværres. Hvis den forværres, kan din læge beslutte, at

behandlingen med Copegus skal stoppes. Patienter, der får zidovudin i kombination med Copegus og alfa-interferoner, har øget risiko for at udvikle blodmangel.

Indtagelse af Copegus i kombination med didanosin (et lægemiddel mod hiv) anbefales ikke. Visse af didanosins bivirkninger (som f.eks. problemer med leveren, prikkende og smertefulde arme og/eller fødder, betændelse i bugspytkirtlen) kan forekomme hyppigere.

Husk også at læse indlægssedlen for peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a, således at du ved, hvilken medicin du også kan tage, mens du tager nogen af disse lægemidler.

Ribavirin kan blive i din krop i op til 2 måneder. Du bør derfor diskutere med din læge eller apoteket, før du påbegynder behandling med nogen af de andre lægemidler, som er beskrevet i denne indlægsseddel.

### **Brug af Copegus sammen med mad og drikke**

Copegus filmovertrukne tabletter tages normalt 2 gange om dagen sammen med mad (morgen og aften), og de skal synkes hele.

### **Graviditet og amning**

Spørg din læge eller apoteket til råds, før du tager nogen form for medicin.

Copegus kan være meget skadeligt for det ufødte barn. Det kan forårsage misdannelser. Hvis du er en **kvindelig patient**, er det derfor meget vigtigt at undgå at blive gravid under behandlingen og i 4 måneder efter behandlingen. Copegus kan skade sædcellerne og derved skade fostret (det ufødte barn). Hvis du er en **mandlig patient**, er det meget vigtigt, at din kvindelige partner undgår at blive gravid under behandlingen og i 7 måneder efter behandlingen.

Hvis du er en **kvinde** i den fødedygtige alder og tager Copegus, skal du have foretaget en graviditetstest, der er negativ, før behandlingen påbegyndes, i hver måned under behandlingen og i hver af de 4 måneder efter behandlingen er stoppet. Du og din partner skal hver især anvende en effektiv præventionsform i hele den periode, du er i behandling og i 4 måneder efter behandlingen er stoppet. Dette kan diskuteres med din læge. Hvis din mandlige partner bliver behandlet med Copegus, se afsnittet "Hvis du er en **mand**".

Hvis du er en **mand** og tager Copegus, må du ikke have sex med en gravid kvinde, medmindre du anvender kondom. Dette vil mindske risikoen for, at ribavirin efterlades i kvindens krop. Hvis din kvindelige partner ikke er gravid på nuværende tidspunkt, men er i den fødedygtige alder, skal hun have foretaget en graviditetstest i hver måned under behandlingen og i hver af de 7 måneder efter behandlingen er stoppet. Du og din partner skal hver især anvende en effektiv præventionsform i hele den periode, du er i behandling, og i 7 måneder efter behandlingen er stoppet. Dette kan diskuteres med din læge. Hvis din kvindelige partner bliver behandlet med Copegus, se afsnittet "Hvis du er en **kvinde**".

Spørg din læge eller apoteket til råds, før du tager nogen form for medicin.

Det vides ikke, om Copegus udskilles i modermælk. På grund af den mulige skade for barnet må kvinder ikke amme, mens de er i behandling med Copegus.

Hvis behandling med Copegus bliver nødvendig, skal amning ophøre.

### **Trafik- og arbejdssikkerhed**

Copegus har en meget lille indflydelse på din evne til at køre bil eller betjene maskiner. Peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a kan dog muligvis forårsage søvnighed, træthed eller konfusion.

Kør ikke bil eller motorcykel og lad være med at cykle og arbejde med værktøj eller maskiner, hvis du får nogle af disse symptomer.

## **3. SÅDAN SKAL DU TAGE COPEGUS**

Tag altid Copegus nøjagtigt efter lægens anvisning. Er du i tvivl, så spørg lægen eller på apoteket. Din læge vil bestemme din dosis på baggrund af din legemsvægt og virustype.

Den normale dosis er:

- 800 mg/dag: Tag 1 Copegus 400 mg tablet om morgenen og 1 tablet om aftenen
- 1000 mg/dag: Patienterne vil blive rådet til at tage Copegus 200 mg tabletter
- 1200 mg/dag: Patienterne vil blive rådet til at tage Copegus 200 mg tabletter

Tabletterne skal sluges hele og indtages sammen med et måltid.

Den periode, som du skal tage Copegus filmovertrukne tabletter i, varierer fra 16 uger til 72 uger afhængig af den virustype, som du er smittet med, hvordan du reagerer på behandlingen og om du er blevet behandlet før. Tal med din læge herom, og følg lægens anbefalede behandlingsvarighed.

For patienter, som på samme tid er smittet med hiv og HCV, er den anbefalede dosis af Copegus 800 mg/dag i kombination med 180 mikrogram én gang om ugen af peginterferon alfa-2a.

Denne behandling bør fortsætte i 48 uger.

Hvis du har problemer med nyrerne, skal Copegus anvendes med forsigtighed og under overvågning af din læge.

Hvis du har problemer med leveren, skal du rådføre dig med din læge, før du påbegynder behandlingen med Copegus.

Hvis du er over 65 år, skal du rådføre dig med din læge, før du påbegynder behandlingen med Copegus.

Copegus anbefales ikke til patienter under 18 år.

Ribavirin er teratogen (kan forårsage misdannelser hos det ufødte barn), og tabletterne bør derfor behandles med forsigtighed **og må ikke deles eller knuses**. Hvis du ved et uheld kommer til at røre ved beskadigede tabletter, skal du vaske den del af kroppen, som har været i berøring med tabletindholdet, grundigt med vand og sæbe. Hvis du får tabletpulver i øjnene, skal du skylle øjnene grundigt med sterilt vand eller med postevand, hvis der ikke er sterilt vand til rådighed.

Hvis du mener at virkningen af Copegus er for stærk eller for svag så kontakt din læge eller apoteket.

Hvis der forekommer bivirkninger under behandlingen, kan det være, at din læge tilpasser dosis eller stopper behandlingen.

Copegus tages i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a.

Se også indlægssedlen for peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a vedrørende doseringen af disse lægemidler.

### **Hvis du har taget for mange Copegus filmovertrukne tabletter**

Kontakt lægen, skadestuen eller apoteket så snart som muligt, hvis du har taget flere Copegus tabletter, end der står her, eller flere end lægen har foreskrevet.

### **Hvis du har glemt at tage Copegus**

Du må ikke tage en dobbeltdosis som erstatning for den glemte dosis.

Hvis du glemmer at tage en dosis, skal du tage den så snart, du kommer i tanke om det og derefter tage den næste dosis til normal tid.

### **Hvis du holder op med at tage Copegus**

Kun din læge kan beslutte hvordan din behandling skal fortsætte. Stop aldrig behandlingen på eget initiativ, idet sygdommen, som du bliver behandlet for, kan komme igen eller blive værre.

Spørg lægen eller på apoteket, hvis der er noget, du er i tvivl om.

#### 4. BIVIRKNINGER

Copegus kan som al anden medicin give bivirkninger, men ikke alle får bivirkninger.

Nogle patienter bliver deprimerede, når de tager Copegus i kombination med et interferon. I nogle tilfælde har patienter haft selvmordstanker eller bliver aggressive (nogle gange rettet mod andre). Nogle patienter har endog begået selvmord. Søg omgående behandling, hvis du bemærker, at du bliver deprimeret eller får selvmordstanker, eller hvis din adfærd ændrer sig. Måske bør du overveje at bede et medlem af familien eller en god ven om at hjælpe dig med at være opmærksom på tegn på depression eller ændringer i din adfærd.

Under behandlingen vil din læge regelmæssigt tage blodprøver for at undersøge evt. ændringer i dine hvide blodceller (celler der bekæmper infektion), røde blodceller (celler der bærer ilt), blodplader (celler der får blodet til at størkne), leverfunktionen eller ændringer i andre laboratorieværdier.

Fortæl straks lægen, hvis du bemærker nogle af følgende bivirkninger: Svære brystmerter; vedvarende hoste; uregelmæssige hjerteslag; åndedrætsbesvær; forvirring; depression; svære mavesmerter; blod i afføringen (eller sort, tjærefarvet afføring); svær næseblod; feber eller kulderystelser; problemer med synet.

Disse bivirkninger kan alle forekomme, når Copegus tages i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a. Disse bivirkninger kan være alvorlige, og du kan få brug for øjeblikkelig lægehjælp.

Meget almindelige bivirkninger efter kombinationen af Copegus og peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a (forekommer hos flere end 10 ud af 100 patienter) er:

Blod og lymfe: Blodmangel (lavt antal af røde blodceller)

Ernæring: Manglende appetit

Psykiske forstyrrelser: Symptomer på depression (følelse af nedtrykthed, mindreværd eller håbløshed), søvnløshed

Nervesystemet: Hovedpine, koncentrationsbesvær og svimmelhed

Luftveje: Hoste, stakåndethed

Mave-tarmkanalen: Diarré, kvalme, mavesmerter

Hud: Hårtab, hudreaktioner (inkl. kløe, betændelse i huden og tør hud)

Knogler, led, muskler og bindevæv: Smerter i led og muskler

Almene symptomer: Feber, svaghed, træthed, rysten, kulderystelser, smerter, irritation ved injektionsstedet og irriteret adfærd (bliver nemt oprevet)

Almindelige bivirkninger efter kombinationen af Copegus og peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a (forekommer hos flere end 1 ud af 100 patienter) er:

Infektioner: Infektion i de øvre luftveje, bronkitis, svampeinfektion i munden og herpes (en almindelig virusinfektion som påvirker læber og mund)

Blod og lymfe: Lavt antal af blodplader (påvirker blodets evne til at størkne) og forstørrede lymfekirtler

Kirtler: Overaktiv eller underaktiv skjoldbruskkirtel

Psykiske forstyrrelser: Ændring af humør og følelser, angst, truende, evt. voldelig adfærd, nervøsitet, nedsat seksuallyst

Nervesystemet: Dårlig hukommelse, besvimelse, nedsat muskelstyrke, migræne, følelsesløshed, prikken, brændende fornemmelse, rysten, ændringer i smagssans, mareridt og søvnløshed

Øjne: Sløret syn, øjensmerter, øjenbetændelse og tørhed i øjne

Øre: Fornemmelse af at rummet drejer rundt, ørepine

Hjerte: Hurtig hjertefrekvens, uregelmæssig hurtig og kraftig hjerteslag, hævelser i arme og ben

Vaskulære sygdomme: Rødmen og varmfornemmelse i ansigtet

Luftveje: Stakåndethed ved aktivitet, næseblod, næse- og halsbetændelse, infektioner i næse og bihuler (luftfyldte hulrum i knoglerne i hoved og ansigt), løbende næse, ondt i halsen  
Mave-tarmkanalen: Opkastning, fordøjelsesbesvær, synkebesvær, sår i mundhulen, blødende tandkød, betændelse i mund og tunge, luftafgang fra tarmen, forstoppelse, mundtørhed  
Hud: Udslæt, øget svedproduktion, psoriasis, kløende udslæt, eksem, overfølsomhed overfor sollys, natlige svedeture  
Knogler, led, muskler og bindevæv: Betændelse i led, muskelsvaghed, smerter i ryg, nakke, knogler og muskler, muskelkramper  
Forplantningsorganer: Impotens (manglende evne til at opretholde en erektion)  
Almene symptomer: Bryst smerter, influenzalignende symptomer, utilpashed, døsighed, hedeture, tørst, væggtab

Ikke almindelige bivirkninger efter kombinationen af Copegus og peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a (forekommer hos flere end 1 ud af 1000 patienter) er:

Infektioner: Infektioner i de nedre luftveje, urinvejsinfektion, hudinfektioner  
Godartede og ondartede svulster: Leversvulst  
Immunsystemet: Sarkoidose (områder med betændt væv over hele kroppen), betændelse i skjoldbruskkirtlen  
Kirtler: Sukkersyge (højt blodsukker)  
Ernæring: Dehydrering  
Psyriske forstyrrelser: Selvmordstanker, hallucinationer (unormal opfattelse), vrede  
Nervesystemet: Tab af hørelse, perifer neuropati (forstyrrelser i nerverne som påvirker arme og ben)  
Øjne: Blødning i nethinden (bagest i øjet)  
Vaskulære sygdomme: Forhøjet blodtryk  
Luftveje: Hiven efter vejret  
Mave-tarmkanalen: Blødninger i mave-tarmkanalen, betændelse i læberne og tandkødet  
Lever: Nedsat leverfunktion

Sjældne bivirkninger efter kombinationen af Copegus og peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a (forekommer hos flere end 1 ud af 10.000 patienter) er:

Infektioner: Infektioner i hjertet og i det ydre øre  
Blod og lymfe: Alvorlig nedsat antal af røde blodceller, hvide blodceller og blodplader  
Immunsystemet: Alvorlig allergisk reaktion, systemisk lupus erythematosus (en sygdom hvor kroppen angriber egne celler), leddegigt (en autoimmun sygdom)  
Psyriske forstyrrelser: Selvmord, psykotiske forstyrrelser (svære problemer med personligheden og forstyrrelse i normal social funktion)  
Nervesystemet: Koma (dyb vedvarende bevidstløshed), kramper og lammelse i ansigtet  
Øjne: Betændelse og hævelse af synsnerven, nethindebetændelse, sår på hornhinden  
Hjerte: Hjerteanfald, hjertesvigt, hjertesmerter, hurtig hjerterytme, rytmeforstyrrelser eller betændelse i hjertets beklædning  
Vaskulære sygdomme: Hjerneblødning  
Luftveje: Interstitiel lungebetændelse (betændelse i lungerne med dødelig udgang), blodprop i lungerne  
Mave-tarmkanalen: Mavesår, betændelse i bugspytkirtlen  
Lever: Leversvigt, galdevejsbetændelse, fedtlever  
Knogler, led, muskler og bindevæv: Betændelse i musklerne  
Forgiftning: Overdosis

Meget sjældne bivirkninger efter kombinationen af Copegus og peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a (forekommer hos færre end 1 ud af 10.000 patienter) er:

Blod og lymfe: Aplastisk blodmangel (svigt i knoglemarvens produktion af røde blodceller, hvide blodceller og blodplader)  
Immunsystemet: Idiopatisk (eller trombotisk) trombocytopenisk purpura (stigning i antallet af blå mærker, blødning, nedsat antal af blodplader, blodmangel og ekstrem svaghed)

Øjne: Synstab

Hud: Toksisk epidermal nekrolyse/Steven Johnson syndrom/erythema multiforme (et spektrum af udslæt som kan variere i styrke og kan være forbundet med blistre i mund, næse, øjne og andre slimhinder), angioødem (hævelse i hud og slimhinder)

Bivirkninger med ukendt hyppighed:

Øjne: Sjældent form for nethindeløsning med væske i nethinden

Hvis du er smittet med begge vira, HCV og hiv, og får HAART (højaktiv antiretroviral behandling), kan indtagelsen af Copegus i kombination med peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a behandling forårsage dødelig leversvigt, perifer neuropati (følelsesløshed, prikken eller smerte i hænder eller fødder), betændelse i bugspytkirtlen (symptomerne kan være mavesmerter, kvalme og opkastning), mælkesyreophobning (en ophobning af mælkesyre i kroppen, hvilket medfører at blodet bliver surt), influenza, lungebetændelse, affekttilabilitet (ændringer i humøret), sløvhed (søvnighed), tinnitus (susen for ørerne), pharyngolaryngeal smerte (smerter bagest i munden og hals), cheilitis (tørre og sprækkede læber), erhvervet lipodystrofi (øget mængde af fedt på øvre del af ryggen samt nakken) og kromaturi (ændring i farven på urinen) som bivirkninger.

Tal med lægen eller apoteket, hvis en bivirkning er generende eller bliver værre eller du får bivirkninger, som ikke er nævnt her.

Bivirkninger, som ikke er nævnt her, bør indberettes til Lægemiddelstyrelsen, så viden om bivirkninger kan blive bedre. Du eller dine pårørende kan selv indberette bivirkninger direkte til Lægemiddelstyrelsen. Du finder skema og vejledning på Lægemiddelstyrelsens netsted [www.meldenbivirkning.dk](http://www.meldenbivirkning.dk).

Læs også indlægssedlen for peginterferon alfa-2a eller interferon alfa-2a for at få yderligere information om bivirkninger for de enkelte præparater.

## 5. OPBEVARING

Opbevares utilgængeligt for børn.

Brug ikke Copegus efter den udløbsdato, der står på pakningen. Udløbsdatoen er den sidste dag i den nævnte måned.

Dette lægemiddel kræver ingen særlige forholdsregler vedrørende opbevaringen.

Brug ikke Copegus, hvis du ser, at flasken eller pakningen er beskadiget.

Spørg på apoteket, hvordan du skal aflevere medicinrester. Af hensyn til miljøet må du ikke smide medicinrester i afløbet, toilettet eller skraldespanden.

## 6. YDERLIGERE OPLYSNINGER

**Copegus indeholder:**

- Hver filmovertrukket tablet indeholder 400 mg ribavirin
- De øvrige indholdsstoffer er  
Tabletkernen: Prægelatineret majsstivelse, natriumstivelsesglycolat (type A), mikrokrySTALLINSK cellulose, majsstivelse, magnesiumstearat  
Filmovertræk: Hypromellose, talcum, titandioxid (E171), gult jernoxid (E172), rødt jernoxid (E172), triacetin.

### **Udseende og pakningsstørrelser**

Tabletterne er rød-brune, flade, ovalformede filmovertrukne tabletter (mærket med RIB 400 på den ene side og ROCHE på den anden side).

Copegus 400 mg filmovertrukne tabletter findes i glas indeholdende 14 og 56 tabletter. Ikke alle pakningsstørrelser er nødvendigvis markedsført.

### **Indehaver af markedsføringstilladelsen og fremstiller**

Roche a/s  
Industriholmen 59  
2650 Hvidovre

**Denne indlægsseddel blev senest godkendt november 2009**