Jentadueto

Bijsluiter: informatie voor de patiënt

Jentadueto® 2,5 mg/850 mg filmomhulde tabletten
Jentadueto® 2,5 mg/1.000 mg filmomhulde tabletten
linagliptine/metforminehydrochloride

Lees goed de hele bijsluiter voordat u dit geneesmiddel gaat innemen want er staat belangrijke informatie in voor u.

- Bewaar deze bijsluiter. Misschien heeft u hem later weer nodig.
- Heeft u nog vragen? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.
- Geef dit geneesmiddel niet door aan anderen, want het is alleen aan u voorgeschreven. Het kan schadelijk zijn voor anderen, ook al hebben zij dezelfde klachten als u.
- Krijgt u last van een van de bijwerkingen die in rubriek 4 staan? Of krijgt u een bijwerking die niet in deze bijsluiter staat? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

Inhoud van deze bijsluiter

1. WAT IS JENTADUETO EN WAARVOOR WORDT DIT MIDDEL INGENOMEN?
2. WANNEER MAG U DIT MIDDEL NIET INNEMEN OF MOET U ER EXTRA VOORZICHTIG MEE ZIJN?
3. HOE NEEMT U DIT MIDDEL IN?
4. MOGELIJKE BIJWERKINGEN
5. HOE BEWAART U DIT MIDDEL?
6. INHOUD VAN DE VERPAKKING EN OVERIGE INFORMATIE

1. WAT IS JENTADUETO EN WAARVOOR WORDT DIT MIDDEL INGENOMEN?

De naam van uw tablet is Jentadueto. Jentadueto bevat twee verschillende werkzame stoffen: linagliptine en metformine.

- Linagliptine behoort tot een groep geneesmiddelen die DPP-4-remmers (dipeptidylpeptidase-4-remmers) worden genoemd.
- Metformine behoort tot een groep geneesmiddelen die biguaniden worden genoemd.

Hoe werkt Jentadueto?
De twee werkzame stoffen werken samen om de hoeveelheid suiker in het bloed van volwassen patiënten met een vorm van diabetes (‘diabetes mellitus type 2’ genoemd) te controleren. Samen met een voedingsplan en beweging helpt dit geneesmiddel om na een maaltijd de hoeveelheid en effecten van insuline in het bloed te verbeteren. Het vermindert de hoeveelheid suiker die uw lichaam aanmaakt.

Dit geneesmiddel kan alleen of met bepaalde andere geneesmiddelen voor diabetes, zoals sulfonylureumderivaten, empagliflozine of insuline worden gebruikt.

Wat is diabetes type 2?

Diabetes type 2 is een ziekte waarbij uw lichaam niet voldoende insuline aanmaakt. Bovendien werkt de insuline die uw lichaam aanmaakt niet zoals zou moeten. Uw lichaam kan ook te veel suiker aanmaken. Als dat gebeurt, hoopt er zich suiker (glucose) op in het bloed. Dit kan ernstige problemen met uw gezondheid veroorzaken, zoals hartziekte, nierziekte, blindheid en amputatie.

2. WANNEER MAG U DIT MIDDEL NIET INNEMEN OF MOET U ER EXTRA VOORZICHTIG MEE ZIJN?

Wanneer mag u dit middel niet gebruiken?

- U bent allergisch voor een van de stoffen in dit geneesmiddel. Deze stoffen kunt u vinden in rubriek 6.
- U heeft een sterk verminderde nierfunctie.
- U heeft ongereguleerde diabetes met bijvoorbeeld ernstige hyperglykemie (te veel suiker (glucose) in het bloed), misselijkheid, overgeven, diarree, snel gewichtsverlies, lactaatacidose (zie 'Risico op lactaatacidose' hieronder) of ketoacidose. Ketoacidose is een toestand waarbij stoffen (zogenaamde 'ketonlichamen') zich in het bloed opstapelen, wat vanwege diabetes een verminderd bewustzijn met gevaar om in coma te raken tot gevolg kan hebben. De klachten omvatten maagpijn, snelle en diepe ademhaling, slaperigheid of een ongewone fruitige geur van de adem.
- U heeft vanwege diabetes last gehad van een verminderd bewustzijn met gevaar om in coma te raken.
- U heeft een ernstige infectie, zoals een infectie van uw longen of bronchiën of van uw nieren. Ernstige infecties kunnen nierproblemen tot gevolg hebben, waardoor u risico loopt op lactaatacidose (zie 'Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?').
- U heeft veel vocht verloren uit uw lichaam (uitdroging), bijv. door langdurige of ernstige diarree, of als u enkele malen achter elkaar heeft moeten overgeven. Uitdroging kan nierproblemen tot gevolg hebben, waardoor u risico loopt op lactaatacidose (zie 'Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?').
- U wordt behandeld voor acuut hartfalen of u heeft kort geleden een hartaanval gehad, heeft ernstige problemen met de bloedsomloop (zoals shock) of heeft moeite met ademen. Dit kan leiden tot te weinig toevoer van zuurstof naar weefsels, waardoor u risico loopt op lactaatacidose (zie 'Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?').
- U heeft leverproblemen.
- U drinkt te veel alcohol, hetzij elke dag of zo nu en dan (zie rubriek 'Waarop moet u letten met alcohol?').

Neem Jentadueto niet in als een van het bovenstaande op u van toepassing is. Neem bij twijfel contact op met uw arts of apotheker voordat u dit geneesmiddel gaat innemen.

Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?
Neem contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u dit middel inneemt:

- Als u diabetes type 1 heeft (uw lichaam maakt geen insuline aan). U mag Jentadueto niet gebruiken om deze aandoening te behandelen.
- Als u insuline of een antidiabetisch middel gebruikt dat 'sulfonylureumderivaat' wordt genoemd. Het is mogelijk dat uw arts uw dosis insuline of sulfonylureumderivaat wil verlagen wanneer u een van deze middelen samen met Jentadueto gebruikt om te weinig suiker (glucose) in het bloed (hypoglykemie) te vermijden.
- Als u een aandoening van de alvleesklier (pancreas) heeft of heeft gehad.

Als u klachten van acute ontsteking van de alvleesklier heeft, zoals aanhoudende hevige buikpijn, moet u contact opnemen met uw arts.

Als u blaarvorming van de huid ervaart, kan dit een teken zijn van een aandoening die bulleus pemfigoïd wordt genoemd. Uw arts kan u vragen met Jentadueto te stoppen.

Twijfelt u of een van de bovenstaande punten op u van toepassing is? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige voordat u dit middel inneemt.

Diabetische huidproblemen zijn een vaak voorkomend probleem (complicatie) bij diabetes. U wordt geadviseerd om de aanbevelingen voor de huid- en voetverzorging te volgen die u van uw arts of verpleegkundige heeft gekregen.

Risico op lactaatacidose
Vanwege het bestanddeel metformine kan Jentadueto de zeer zeldzame, maar zeer ernstig probleem (complicatie) lactaatacidose veroorzaken, met name als uw nieren niet goed werken. Het risico op ontwikkeling van lactaatacidose is tevens verhoogd bij ongecontroleerde diabetes, ernstige infecties, langdurig vasten of alcoholgebruik, uitdroging (zie meer informatie hieronder), leverproblemen en medische aandoeningen waarbij een deel van het lichaam onvoldoende zuurstof toegevoerd krijgt (zoals acute ernstige hartziekte).
Is een van de bovenstaande situaties op u van toepassing? Neem dan contact op nemen met uw arts voor verdere instructies.

Stop korte tijd met de inname van Jentadueto als u zich in een situatie bevindt die mogelijk verband houdt met uitdroging (aanzienlijk verlies van lichaamsvloeistoffen), zoals hevig overgeven, diarree, koorts, blootstelling aan hitte of als u minder vocht dan normaal drinkt. Neem contact op met uw arts voor verdere instructies.

Stop met de inname van Jentadueto en neem onmiddellijk contact op met uw arts of het dichtstbijzijnde ziekenhuis als u last krijgt van één of meer klachten van lactaatacidose, aangezien deze toestand kan leiden tot coma.
Klachten van lactaatacidose omvatten:

- overgeven
- buikpijn
- spierkrampen
- een algemeen gevoel van onwel zijn met ernstige vermoeidheid
- moeite met ademen
- lagere lichaamstemperatuur en tragere hartslag.

Neem onmiddellijk contact op met uw arts voor verdere instructies

- Als bekend is dat u een genetisch overgeërfde ziekte heeft die de mitochondriën (de delen in cellen die energie produceren) aantast, zoals het MELAS-syndroom (mitochondriale encefalopathie, myopathie, lactaatacidose en beroerteachtige episodes) of van moederszijde overgeërfde diabetes en doofheid (MIDD).

- Als u een van de volgende klachten heeft nadat u met metformine bent begonnen: epileptische aanvallen, verminderde vaardigheden die met het verstand te maken hebben (bijvoorbeeld leren en onthouden), moeite met lichamelijke bewegingen, klachten die duiden op beschadiging van zenuwen (bijvoorbeeld pijn of gevoelloosheid), migraine en doofheid.

Lactaatacidose is een medische noodtoestand en moet in een ziekenhuis behandeld worden.

Als u een grote operatie moet ondergaan, moet u stoppen met de inname van Jentadueto tijdens en gedurende een periode na de ingreep. Uw arts zal beslissen wanneer u moet stoppen en wanneer u uw behandeling met Jentadueto moet hervatten.

Tijdens behandeling met Jentadueto zal uw arts uw nierfunctie ten minste eenmaal per jaar controleren of vaker als u een oudere persoon bent en/of als u een verslechterde nierfunctie heeft.

Kinderen en jongeren tot 18 jaar
Dit geneesmiddel wordt niet aanbevolen voor gebruik door kinderen en jongeren tot 18 jaar. Het is niet werkzaam bij kinderen en jongeren van 10 tot en met 17 jaar. Het is niet bekend of dit geneesmiddel veilig en werkzaam is wanneer het wordt gebruikt bij kinderen jonger dan 10 jaar.

Gebruikt u nog andere geneesmiddelen?
Als het noodzakelijk is dat u een joodhoudend contrastmiddel in het bloed krijgt ingespoten, bijvoorbeeld voor een röntgenfoto of een scan, moet u vóór of op het moment van de injectie stoppen met de inname van Jentadueto. Uw arts zal beslissen wanneer u moet stoppen en wanneer u uw behandeling met Jentadueto moet hervatten.

Gebruikt u naast Jentadueto nog andere geneesmiddelen, heeft u dat kort geleden gedaan of bestaat de mogelijkheid dat u binnenkort andere geneesmiddelen gaat gebruiken? Vertel dat dan uw arts. Dan heeft u mogelijk vaker bloedglucose- en nierfunctietesten nodig, of uw arts moet mogelijk de dosering van Jentadueto aanpassen. Het is met name belangrijk om het volgende te melden:

- geneesmiddelen die de urineproductie verhogen (diuretica)
- geneesmiddelen om pijn en ontsteking te behandelen (NSAID en COX-2-remmers, zoals ibuprofen en celecoxib)
- bepaalde geneesmiddelen om hoge bloeddruk te behandelen (ACE-remmers en angiotensine II-receptorantagonisten)
- geneesmiddelen die de hoeveelheid metformine in uw bloed kunnen wijzigen, met name als u een verminderde nierfunctie heeft (zoals verapamil, rifampicine, cimetidine, dolutegravir, ranolazine, trimethoprim, vandetanib, isavuconazol, crizotinib, olaparib).
- carbamazepine, fenobarbital of fenytoïne. Deze worden mogelijk gebruikt om aanvallen van epilepsie of chronische pijn te reguleren.
- rifampicine. Dit is een antibioticum voor de behandeling van infecties zoals tuberculose.
- geneesmiddelen die worden gebruikt voor de behandeling van ziekten waarbij er sprake is van een ontsteking, zoals astma of gewrichtsontsteking (corticosteroïden)
- bronchodilatatoren (β-sympathicomimetica) voor de behandeling van bronchiaal astma.
- alcoholhoudende geneesmiddelen.

Waarop moet u letten met alcohol?
Vermijd overmatige inname van alcohol als u Jentadueto gebruikt, aangezien dit het risico op lactaatacidose kan verhogen (zie rubriek ‘Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?’).

Zwangerschap en borstvoeding
Bent u zwanger, denkt u zwanger te zijn, wilt u zwanger worden of geeft u borstvoeding? Neem dan contact op met uw arts of apotheker voordat u dit geneesmiddel gebruikt.

U mag Jentadueto niet gebruiken als u zwanger bent. Het is niet bekend of dit geneesmiddel schadelijk is voor het ongeboren kind.

Metformine gaat in kleine hoeveelheden over in de moedermelk. Het is niet bekend of linagliptine overgaat in de moedermelk. Neem contact op met uw arts als u borstvoeding wil geven terwijl u dit geneesmiddel neemt.

Rijvaardigheid en het gebruik van machines
Jentadueto heeft geen of een verwaarloosbare invloed op de rijvaardigheid en op het vermogen om machines te bedienen.

Het innemen van Jentadueto in combinatie met geneesmiddelen die ‘sulfonylureumderivaten’ worden genoemd of met insuline kan echter leiden tot te weinig suiker (glucose) in het bloed (hypoglykemie). Dit kan uw vermogen om een voertuig te besturen, machines te bedienen of te werken zonder veilig steunpunt beïnvloeden.

3. HOE NEEMT U DIT MIDDEL IN?

Neem dit geneesmiddel altijd in precies zoals uw arts of apotheker u dat heeft verteld. Twijfelt u over het juiste gebruik? Neem dan contact op met uw arts of apotheker.

Hoeveel moet u van dit middel innemen?
De hoeveelheid Jentadueto die u moet innemen, hangt af van uw toestand en de dosis die u momenteel neemt van metformine en/of afzonderlijke tabletten linagliptine en metformine. Uw arts zal u precies vertellen welke dosis u van dit geneesmiddel moet innemen.

Hoe moet u dit middel innemen?

- tweemaal per dag één tablet via de mond in de door uw arts voorgeschreven dosis
- bij de maaltijd om de kans op maagklachten te verkleinen.

U mag niet meer nemen dan de aanbevolen dagelijkse dosis van 5 mg linagliptine en 2.000 mg metforminehydrochloride.

Blijf Jentadueto gebruiken zolang als uw arts het voorschrijft zodat u de hoeveelheid suiker in uw bloed kunt blijven controleren. Uw arts kan dit geneesmiddel samen met andere orale antidiabetische geneesmiddelen of insuline voorschrijven. Vergeet niet om alle geneesmiddelen volgens de aanwijzingen van uw arts in te nemen om het beste resultaat te bereiken voor uw gezondheid.

U moet doorgaan met uw voedingsplan tijdens de behandeling met Jentadueto en ervoor zorgen dat u de inname van koolhydraten gelijkmatig over de dag verdeelt. Als u overgewicht heeft, ga dan door met het voorgeschreven energiebeperkte dieet. Dit geneesmiddel alleen geeft waarschijnlijk geen abnormaal te weinig suiker (glucose) in het bloed (hypoglykemie). Wanneer Jentadueto in combinatie met een sulfonylureumderivaat of met insuline wordt gebruikt, kan de hoeveelheid suiker in het bloed laag worden en kan uw arts de dosis van uw sulfonylureumderivaat of insuline verlagen.

Heeft u te veel van dit middel ingenomen?
Als u meer Jentadueto tabletten heeft ingenomen dan u zou mogen, kunt u last krijgen van lactaatacidose. De klachten van lactaatacidose zijn niet-specifiek, zoals erg misselijk of ziek zijn, overgeven, buikpijn met spierkrampen, een algemeen gevoel van zich niet goed voelen met sterke vermoeidheid, en moeite met ademen. Andere klachten zijn een lagere lichaamstemperatuur en een tragere hartslag. **Als dit gebeurt, moet u mogelijk direct in het ziekenhuis behandeld worden, want lactaatacidose kan tot een coma leiden. Stop direct met het gebruik van dit geneesmiddel en neem contact op met een arts of ga onmiddellijk naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis (zie rubriek 2). Neem de verpakking van het geneesmiddel mee.**

Bent u vergeten dit middel in te nemen?
Wanneer u vergeten bent een dosis in te nemen, neem die dan in zodra u eraan denkt. Als het echter bijna tijd is voor de volgende dosis, moet u de vergeten dosis overslaan. Neem geen dubbele dosis om een vergeten dosis in te halen. Neem nooit twee doses op hetzelfde tijdstip (ochtend of avond).

Als u stopt met het innemen van dit middel
Blijf Jentadueto innemen totdat uw arts vertelt dat u mag stoppen. Dit helpt om de hoeveelheid suiker in het bloedsuiker onder controle te houden.

Heeft u nog andere vragen over het gebruik van dit geneesmiddel? Neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige.

4. MOGELIJKE BIJWERKINGEN

Zoals elk geneesmiddel kan ook dit geneesmiddel bijwerkingen hebben, al krijgt niet iedereen daarmee te maken.

Sommige klachten moeten direct medisch worden behandeld
U moet stoppen met het innemen van Jentadueto en onmiddellijk contact opnemen met uw arts als u de volgende klachten van te weinig suiker (glucose) in het bloed (hypoglykemie) krijgt: trillen, zweten, angst, wazig zien, tintelende lippen, bleekheid, stemmingswisselingen of verwardheid. Hypoglykemie (frequentie 'zeer vaak' (kan voorkomen bij meer dan 1 op de 10 gebruikers)) is vastgesteld als bijwerking van de combinatie van Jentadueto met een sulfonylureumderivaat en van de combinatie van Jentadueto met insuline.

Jentadueto kan de zeer zeldzame (kan voorkomen bij minder dan 1 op de 10.000 gebruikers), maar ernstige bijwerking lactaatacidose veroorzaken (zie rubriek 'Wanneer moet u extra voorzichtig zijn met dit middel?'). Als dit gebeurt, moet u **direct stoppen met het gebruik van Jentadueto en onmiddellijk contact opnemen met een arts of het dichtstbijzijnde ziekenhuis**, aangezien lactaatacidose tot coma kan leiden.

Sommige patiënten hadden last van ontsteking van de alvleesklier (pancreatitis; frequentie 'zelden', kan voorkomen bij minder dan 1 op de 1.000 gebruikers).
STOP met het innemen van Jentadueto en neem onmiddellijk contact op met een arts als u een van de volgende ernstige bijwerkingen opmerkt:

- Aanhoudende en ernstige pijn in de buik (maagstreek), die uit kan stralen naar de rug, alsook misselijkheid en overgeven, omdat dit een aanwijzing kan zijn voor een ontsteking van de alvleesklier (pancreatitis).

Andere bijwerkingen van Jentadueto zijn onder andere:
Sommige patiënten hebben allergische reacties (frequentie 'zelden') gekregen, welke ernstig kunnen zijn, waaronder piepen bij het ademen en kortademigheid (bronchiale hyperreactiviteit; frequentie 'soms' (kan voorkomen bij minder 1 op de 100 gebruikers)). Sommige patiënten kregen last van huiduitslag (frequentie 'soms'), huiduitslag met hevige jeuk (netelroos) en vorming van bultjes (galbulten) (urticaria; frequentie 'zelden'), en zwelling van het gezicht, de lippen, de tong en de keel, wat kan leiden tot problemen met ademen of slikken (angio-oedeem; frequentie 'zelden'). Als u een of meer van de hierboven genoemde ziekteverschijnselen krijgt, moet u stoppen met het innemen van Jentadueto en direct contact opnemen met uw arts. Uw arts kan een geneesmiddel voor de behandeling van uw allergische reactie en een ander geneesmiddel voor uw diabetes voorschrijven.

Sommige patiënten hebben tijdens het gebruik van Jentadueto de volgende bijwerkingen gekregen:

- Vaak (kunnen voorkomen bij minder dan 1 op de 10 gebruikers): diarree, verhoogde enzymconcentratie in het bloed (lipase verhoogd), misselijkheid.
- Soms: ontstoken neus of keel (nasofaryngitis), hoesten, verlies van eetlust (verminderde eetlust), overgeven, verhoogde enzymconcentratie in het bloed (amylase verhoogd), jeuk (pruritus).
- Zelden: blaarvorming van de huid (bulleus pemfigoïd).

Sommige patiënten hebben de volgende bijwerkingen gekregen terwijl ze Jentadueto met insuline gebruikten:

- Soms: leverfunctiestoornissen, verstopping (constipatie).

Bijwerkingen bij gebruik van metformine alleen die niet zijn beschreven voor Jentadueto:

- Zeer vaak: buikpijn.
- Vaak (kunnen voorkomen bij minder dan 1 op de 10 gebruikers): een metaalachtige smaak (smaakstoornis), verlaagde of lage concentratie vitamine B12 in het bloed (klachten kunnen onder andere bestaan uit extreme vermoeidheid, een pijnlijke en rode tong (glossitis), een tintelend, prikkelend of doof gevoel (paresthesie) of een bleke of gele huid). Uw arts kan bepaalde onderzoeken laten uitvoeren om de oorzaak van uw klachten te achterhalen. Sommige van deze klachten kunnen ook worden veroorzaakt door diabetes of andere niet-gerelateerde gezondheidsproblemen.
- Zeer zelden (kunnen voorkomen bij minder dan 1 op de 10.000 gebruikers): hepatitis (een probleem met uw lever), huidreactie als roodheid van de huid (erytheem).

Het melden van bijwerkingen
Krijgt u last van bijwerkingen, neem dan contact op met uw arts, apotheker of verpleegkundige. Dit geldt ook voor mogelijke bijwerkingen die niet in deze bijsluiter staan. U kunt bijwerkingen ook rechtstreeks melden via:
België
Federaal Agentschap voor Geneesmiddelen en Gezondheidsproducten
www.fagg.be
Afdeling Vigilantie:
Website: www.eenbijwerkingmelden.be
e-mail: adr@fagg-afmps.be
Door bijwerkingen te melden, kunt u ons helpen meer informatie te verkrijgen over de veiligheid van dit geneesmiddel.

5. HOE BEWAART U DIT MIDDEL?

Buiten het zicht en bereik van kinderen houden.

Gebruik dit geneesmiddel niet meer na de uiterste houdbaarheidsdatum. Die vindt u op de blisterverpakking, de fles en de doos na EXP. Daar staat een maand en een jaar. De laatste dag van die maand is de uiterste houdbaarheidsdatum.

Voor dit geneesmiddel zijn er geen speciale bewaarcondities wat betreft de temperatuur.

Blisterverpakking: bewaren in de oorspronkelijke verpakking ter bescherming tegen vocht.

Fles: de fles zorgvuldig gesloten houden ter bescherming tegen vocht.

Gebruik dit geneesmiddel niet als u merkt dat de verpakking beschadigd is of tekenen van geknoei vertoont.

Spoel geneesmiddelen niet door de gootsteen of de WC en gooi ze niet in de vuilnisbak. Vraag uw apotheker wat u met geneesmiddelen moet doen die u niet meer gebruikt. Als u geneesmiddelen op de juiste manier afvoert, worden ze op een verantwoorde manier vernietigd en komen ze niet in het milieu terecht.

6. INHOUD VAN DE VERPAKKING EN OVERIGE INFORMATIE

Welke stoffen zitten er in dit middel?

- De werkzame stoffen in dit middel zijn linagliptine en metforminehydrochloride.
- Elke Jentadueto 2,5 mg/850 mg filmomhulde tablet bevat 2,5 mg linagliptine en 850 mg metforminehydrochloride.
- Elke Jentadueto 2,5 mg/1.000 mg filmomhulde tablet bevat 2,5 mg linagliptine en 1.000 mg metforminehydrochloride.
- De andere stoffen in dit middel zijn:
- Tabletkern: arginine, copovidon, magnesiumstearaat, maïszetmeel, colloïdaal watervrij silica.
- Filmomhulling: hypromellose, titaniumdioxide (E171), talk, propyleenglycol.

Jentadueto 2,5 mg/850 mg filmomhulde tabletten bevatten ook rood ijzeroxide (E172) en geel ijzeroxide (E172).
Jentadueto 2,5 mg/1.000 mg filmomhulde tabletten bevatten ook rood ijzeroxide (E172).

Hoe ziet Jentadueto eruit en hoeveel zit er in een verpakking?

Jentadueto 2,5 mg/850 mg zijn ovale, ronde (biconvexe), lichtoranje, filmomhulde tabletten (tabletten). Ze hebben aan de ene zijde de inscriptie ‘D2/850’ en aan de andere zijde het logo van Boehringer Ingelheim.

Jentadueto 2,5 mg/1.000 mg zijn ovale, ronde (biconvexe), lichtroze, filmomhulde tabletten (tabletten). Ze hebben aan de ene zijde de inscriptie ‘D2/1.000’ en aan de andere zijde het logo van Boehringer Ingelheim.

Jentadueto is verkrijgbaar in geperforeerde eenheidsblisterverpakkingen met 10 × 1, 14 × 1, 28 × 1, 30 × 1, 56 × 1, 60 × 1, 84 × 1, 90 × 1, 98 × 1, 100 × 1 en 120 × 1 filmomhulde tabletten en multiverpakkingen met 120 × 1 (2 verpakkingen met 60 × 1), 180 × 1 (2 verpakkingen met 90 × 1), 180 × 1 (3 verpakkingen met 60 × 1) en 200 × 1 (2 verpakkingen met 100 × 1) filmomhulde tabletten.

Jentadueto is ook verkrijgbaar in plastic flessen met plastic schroefdop en silicagel als droogmiddel. Flessen bevatten 14, 60 of 180 filmomhulde tabletten.

Niet alle genoemde verpakkingsgrootten worden in de handel gebracht in uw land.

Houder van de vergunning voor het in de handel brengen

Boehringer Ingelheim International GmbH
Binger Strasse 173
55216 Ingelheim am Rhein
Duitsland

Fabrikant
Boehringer Ingelheim Pharma GmbH & Co. KG
Binger Strasse 173
55216 Ingelheim am Rhein
Duitsland

Boehringer Ingelheim Hellas Single Member S.A.
5th km Paiania – Markopoulo
Koropi Attiki, 19441
Griekenland

Dragenopharm Apotheker Püschl GmbH

Göllstraße 1
84529 Tittmoning
Duitsland

Neem voor alle informatie over dit geneesmiddel contact op met de lokale vertegenwoordiger van de houder van de vergunning voor het in de handel brengen:

België
Boehringer Ingelheim SComm
Tel: +32 2 773 33 11

Deze bijsluiter is voor het laatst goedgekeurd in 06/2026

Meer informatie over dit geneesmiddel is beschikbaar op de website van het Europees Geneesmiddelenbureau: https://www.ema.europa.eu/.