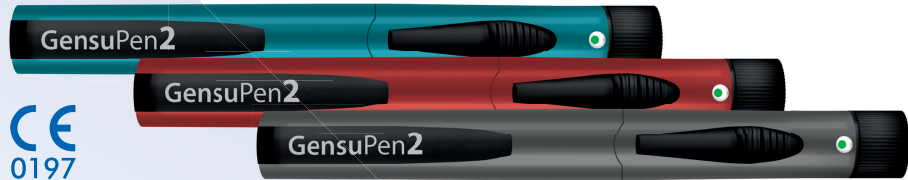


instrukcja używania

GensuPen²

AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ
DO INSULINY GENSULIN®



SPIIS TREŚCI



ważne informacje	2
budowa wstrzykiwacza	3
przygotowanie wstrzykiwacza do użycia	4
przygotowanie wstrzykiwacza do iniekcji	9
podawanie dawki	11
wymiana wkładu i igły	13



	miejsca i techniki wstrzyknięć	14
	informacje dodatkowe	19
	najczęstsze pytania	20
	informacje od producenta	25

spis treści

GensuPen®2 jest wygodnym w użyciu automatycznym wstrzykiwaczem wielokrotnego użytku, przeznaczonym do samodzielnego podawania insuliny w przebiegu cukrzycy oraz podawania insuliny przez osoby trzecie pacjentom wymagającym leczenia insuliną. Zapewnia precyzyjne, bezpieczne i wygodne podanie zaleconych przez lekarza dawek insuliny w zakresie od 1 do 60 jednostek, co jedną jednostkę.

GensuPen®2 jest przeznaczony do stosowania wyłącznie z wkładami 3,0 ml insuliny z serii GENSULIN® firmy BIOTON S.A. GensuPen®2 jest przeznaczony do stosowania z jednorazowymi igłami o rozmiarach: 4 mm, 5 mm, 6 mm, 8 mm.

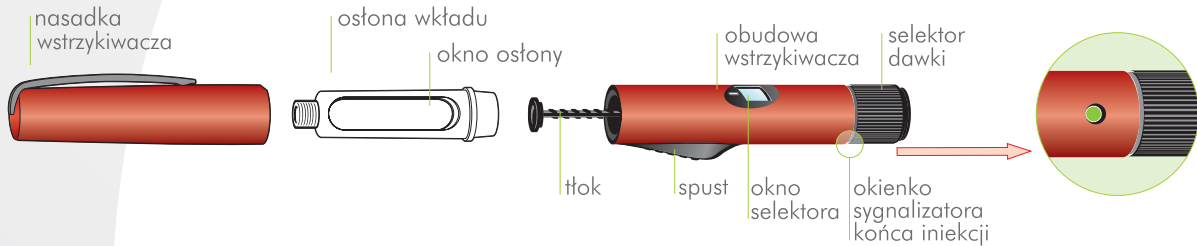
Nie używaj wstrzykiwacza GensuPen[®]2, jeżeli nie działa prawidłowo lub jakkolwiek jego część wygląda na uszkodzoną. W takim wypadku wymień wstrzykiwacz na nowy u lekarza prowadzącego lub u pielęgniarki diabetologicznej.

GensuPen[®]2 jest przeznaczony do stosowania wyłącznie przez jedną osobę. Nie należy udostępniać go innym.

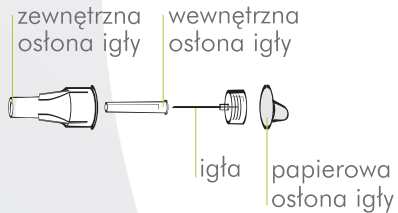
Wstrzykiwacz nie jest zalecany do samodzielnego użytkowania przez osoby niewidome lub niedowidzące, bez pomocy osób trzecich, przeszkolonych w zakresie jego obsługi.

ważne informacje

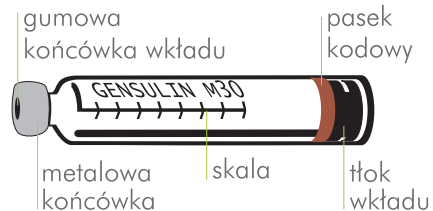
BUDOWA WSTRZYKIWACZA



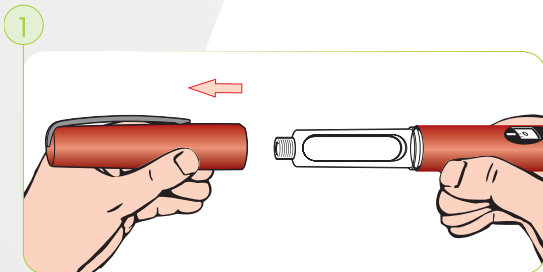
ZESTAW Z IGŁĄ



WKŁAD Z INSULINĄ

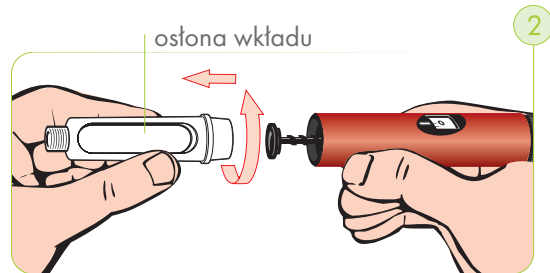


budowa wstrzykiwacza



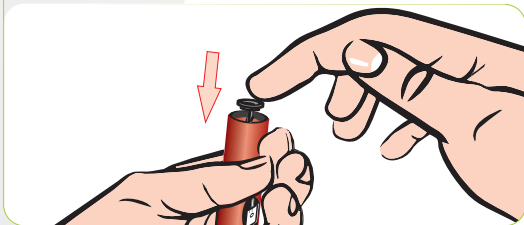
Zdejmij **nasadkę wstrzykiwacza.**

Odkręć **osłonę wkładu** od obudowy
wstrzykiwacza GensuPen®2 **w kierunku**
przeciwnym do ruchu wskazówek zegara.



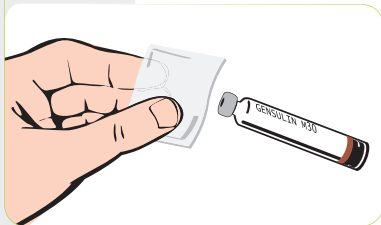
przygotowanie wstrzykiwacza do użycia

3



Wciśnij tłok w korpus wstrzykiwacza aż do całkowitego zatrzymania, jak pokazano na rysunku. Nie przechylaj tłoka na boki. Tłok powinien wsunąć się w korpus wstrzykiwacza.

4

 BIOTON

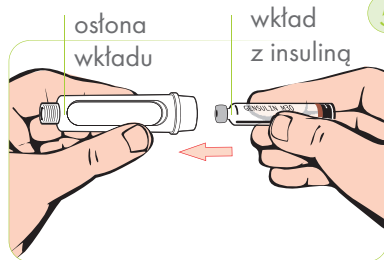
Zdezynfekuj gazikiem **gumową końcówkę wkładu z insuliną**.

Wsuń **wkład** z insuliną do **osłony wkładu** węższą gumową końcówką.

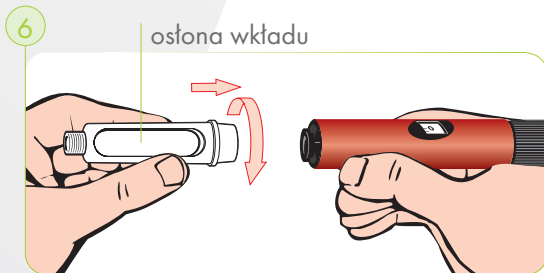
UWAGA!

⚠ Są dwie gumowe końcówki: węższa z przodu wkładu i szersza z tyłu.

5

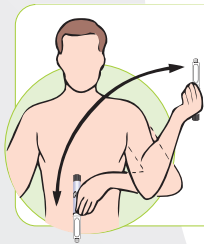


przygotowanie wstrzykiwacza do użycia



Sprawdź wstrzykiwacz ze wsuniętym wkładem insuliny, aby upewnić się, że zawiera on właściwy rodzaj insuliny.

Oślonę wkładu umieść w **obudowie wstrzykiwacza** i **przekręć zgodnie z ruchem wskazówek zegara** do momentu usłyszenia kliknięcia.



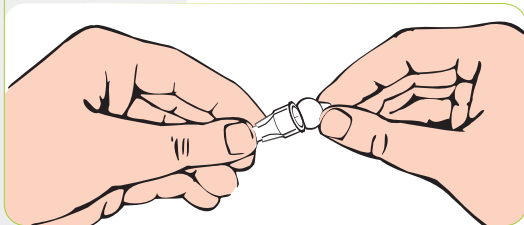
 **BIOTON**



Jeżeli używasz insuliny GENSULIN[®]N lub mieszanki insuliny GENSULIN[®]M30, M40, M50, wymieszaj insulinę we wkładzie wstrzykiwacza, rolując go w pozycji poziomej między dłońmi 10 razy, a następnie odwracaj go 10 razy o 180° w celu uzyskania jednorodnie mętnego lub mlecznego wyglądu zawiesiny. Jeśli tak się nie stanie, należy powtarzać opisane czynności aż do wymieszania się składników.

przygotowanie wstrzykiwacza do użycia

8



Weź nową igłę i oderwij papierową osłonę igły.

WAŻNE!

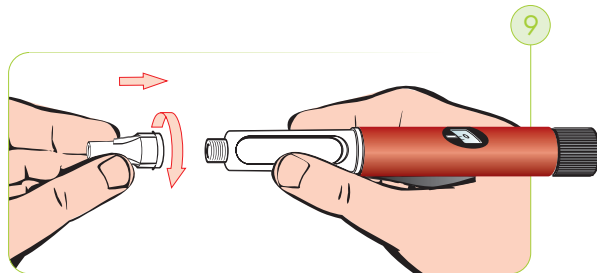
⚠ Do każdego wstrzyknięcia użyj nowej igły.

Nie używaj igieł, których opakowanie jest uszkodzone.

Ponowne używanie tej samej igły lub igły w uszkodzonym opakowaniu stanowi ryzyko przeniesienia chorób zakaźnych.

Ponowne używanie tej samej igły zwiększa ryzyko lipohipertrofii.

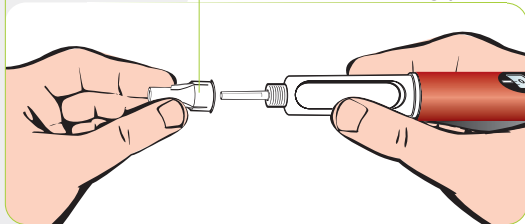
Dołącz igłę do osłony wkładu
wstrzykiwacza, dokręcając ją **zgodnie**
z ruchem wskazówek zegara.



przygotowanie wstrzykiwacza do użycia

10

zewnątrzną osłonę igły

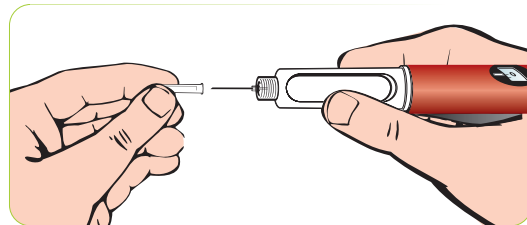


Zdejmij **zewnątrzną osłonę igły**.
Zachowaj ją w celu usunięcia igły po zakończeniu iniekcji.

WAŻNE!

⚠ Jeśli przez przypadek uszkodzisz naskórek igłą do wstrzykiwacza, użyj środka do dezynfekcji skóry.

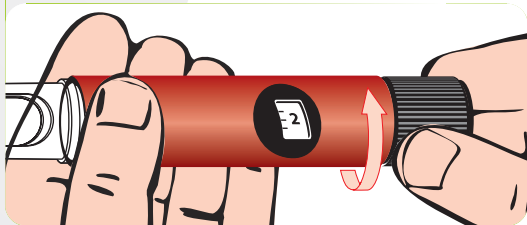
Zdejmij kolejną,
wewnętrzną osłonę igły (węższy kapturek).



11

przygotowanie wstrzykiwacza do użycia

12



Na selektorze dawki wybierz **2 testowe** jednostki insuliny.

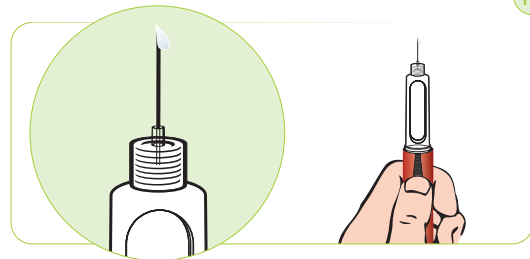
Sposób wybierania dawki:

- Obracaj selektor dawki w kierunku zgodnym z ruchem wskazówek zegara.
- W oknie selektora dawki pojawią się liczby lub kreski odpowiadające jednostkom insuliny. Kiedy w oknie selektora dawki pojawi się liczba lub kreska odpowiadająca żądanej dawce, zakończ obracanie selektora dawki.

Trzymaj wstrzykiwacz igłą do góry. Za pomocą kciuka przesun **spust** w kierunku igły i przytrzymaj go w tej pozycji do momentu pojawienia się zielonej kropki w **okienku sygnalizatora końca iniekcji**.

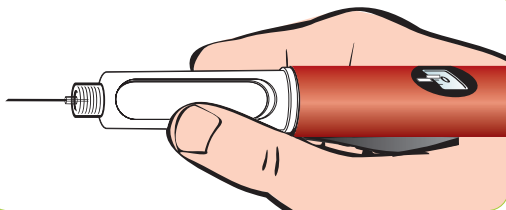
UWAGA!

⚠ Na końcu igły powinna być widoczna kropla insuliny. Jeżeli kropla insuliny się nie pojawiła, wówczas należy powtórzyć czynności opisane w punktach 12 i 13 w celu ponownego sprawdzenia przepływu insuliny. Czynność należy powtarzać do pojawienia się kropli insuliny na końcu igły. Jeżeli kropla insuliny nie pojawi się po kilku próbach, usuń igłę zgodnie z punktem 19. Powtórz czynności opisane w punktach 8-13.



przygotowanie wstrzykiwacza do iniekcji

14



Jeżeli używasz różnych rodzajów insuliny, sprawdź, czy wkład we wstrzykiwaczu odpowiada insulinie, którą chcesz podać.

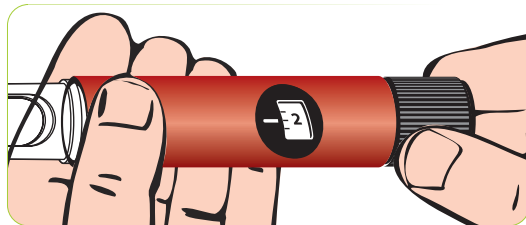
UWAGA!

Jeżeli wybrana dawka jest za duża (została omyłkowo nastawiona), można ją łatwo zmniejszyć, obracając selektor dawki w kierunku przeciwnym do ruchu wskazówek zegara do momentu pojawienia się pożądanej dawki w oknie selektora. Kliknięcia towarzyszące zmniejszaniu dawki mają inny, charakterystyczny dźwięk.

W celu ustawienia dawki insuliny do wstrzyknięcia obracaj selektor zgodnie z ruchem wskazówek zegara do momentu pojawienia się pożądaney dawki insuliny. Upewnij się, czy w oknie selektora wstrzykiwacza GensuPen®2 jest ustawiona odpowiednia liczba jednostek insuliny.

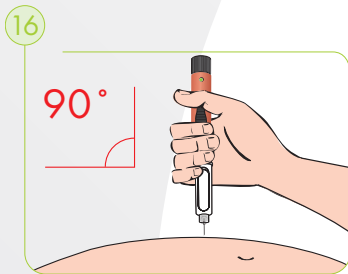
WAŻNE!

⚠ Jeśli przypadkowo podasz dawkę insuliny większą niż zalecona, skontaktuj się niezwłocznie z lekarzem prowadzącym.



15

przygotowanie wstrzykiwacza do iniekcji



Umieść wstrzykiwacz GensuPen®2 stabilnie w dłoni. Kciuk powinien wygodnie opierać się na spuście, a pozostałe palce powinny obejmować wstrzykiwacz. Następnie wbij igłę w tkankę podskórną. Kciukiem przesunij spust w kierunku igły. Na stronie 16 opisane są prawidłowe techniki podawania insuliny.

Rekomendowany sposób podania insuliny pod kątem 90° dla większości dorosłych pacjentów.

WAŻNE!

Przytrzymaj spust do momentu pojawienia się w okienku zielonej kropki sygnalizującej podanie pełnej dawki insuliny.

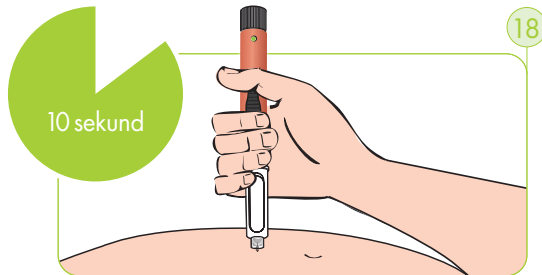
⚠ W celu uniknięcia powikłań w miejscu wkłucia nigdy nie zmieniaj kąta nachylenia igły w trakcie wstrzyknięcia i podczas jej usuwania.



podawanie dawki

WAŻNE!

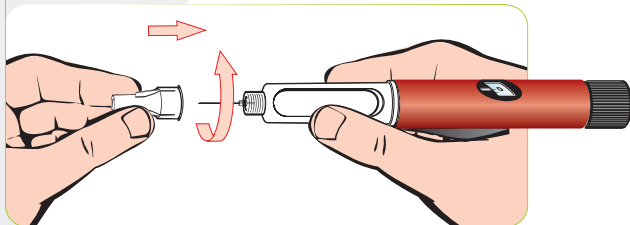
⚠ Jeśli zielona kropka się nie pojawiła, oznacza to, że we wkładzie skończyła się insulina. Zapamiętaj liczbę jednostek widoczną w oknie selektora wstrzykiwacza GensuPen®2. Odpowiada ona liczbie jednostek insuliny, którą należy podać, aby uzupełnić dawkę insuliny. W tym celu wymień wkład insuliny i podaj brakującą dawkę insuliny, postępując zgodnie z punktami 1-18.



Policz co najmniej do dziesięciu,
a następnie wyjmij igłę pod takim samym
kątem, pod jakim została wbita.

podawanie dawki

19



Po wykonaniu wstrzyknięcia nałóż na igłę zewnętrzną osłonę, następnie obracaj zewnętrzną osłonę igły w kierunku przeciwnym do ruchu wskazówek zegara. Usuń zużytą igłę według zaleceń producenta igieł. Wstrzyknięcie insuliny zostało zakończone.

WAŻNE!

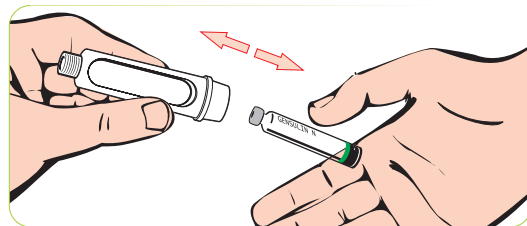
⚠ Zużyte igły i wkłady po insulinie należą do odpadów potencjalnie niebezpiecznych. Chroń je przed dziećmi. Aby uniknąć ryzyka ukłucia, nigdy nie nakładaj wewnętrznej osłony igły (węższy kapturek).

JAK WYMIENIĆ WKŁAD?

Wykonaj czynność opisaną w punkcie ①-②. Wytrząśnij pusty wkład z osłony wkładu i wyrzuć go zgodnie z informacją dostarczoną przez producenta insuliny. Ustaw selektor dawki w pozycji „0”, obracając go w kierunku przeciwnym do ruchu wskazówek zegara. Wykonaj czynności opisane w punktach ③-⑦.

JAK WYMIENIĆ IGŁĘ?

Postępuj zgodnie ze wskazówkami podanymi w punkcie ⑱. Następnie wykonaj czynności opisane w punktach ⑧-⑪.



wymiana wkładu i igły

MIEJSCA PODAWANIA INSULINY

Dla insuliny krótkodziałającej (GENSULIN®R), insuliny o pośrednim czasie działania (GENSULIN®N) i mieszanek insuliny (GENSULIN®M30, M40, M50) zalecanym miejscem wstrzyknięć jest:

- ① **BRZUCH** ② **UDA** ③ **POŚLADKI**

UWAGA!

⚠ W przypadku ryzyka hipoglikemii nocnej insulinę o pośrednim czasie działania (GENSULIN®N) lub mieszanki zawierające insulinę o pośrednim czasie działania (GENSULIN®M30, M40, M50) należy wieczorem wstrzyknąć w udo lub w pośladek z uwagi na wolniejsze tempo wchłaniania tego rodzaju insuliny z tych miejsc.

W celu zmniejszenia ryzyka uszkodzenia tkanek w miejscu iniekcji:

- podziel obszar wstrzykiwania insuliny na ćwiartki;
- zmieniaj co 1-2 tygodnie ćwiartkę, w którą wykonujesz iniekcje;
- wykonaj kolejną iniekcję w odległości co najmniej 1 cm (grubość palca) od poprzedniej.

WAŻNE!

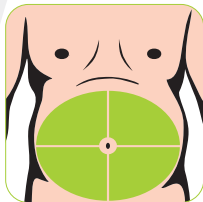
 Pamiętaj, że miejsce wkłucia należy regularnie zmieniać.



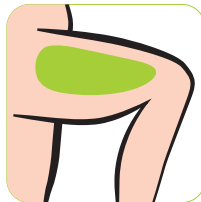
miejsca i techniki wstrzyknięć

MIEJSCA PODAWANIA INSULINY

1 BRZUCH

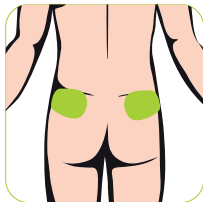


2 UDA

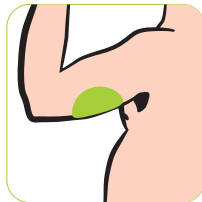


- nie napinaj mięśni;
- nie podawaj insuliny w udo przed planowanym wysiłkiem fizycznym (występuje wtedy szybsze wchłanianie).

3 POŚLADKI



4 RAMIONA



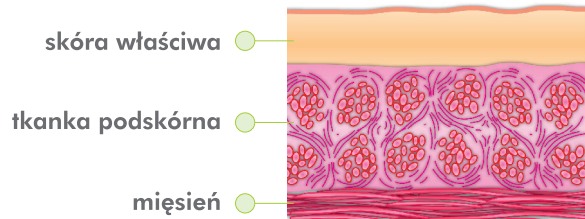
Nie zaleca się samodzielnego wstrzykiwania insuliny w ramiona ze względu na utrudniony dostęp.

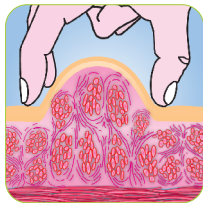
Osoby trzecie, które zostały odpowiednio poinstruowane w zakresie techniki wstrzykiwania insuliny, mogą wybrać tylną część ramienia jako opcjonalne miejsce iniekcji.

TECHNIKA PODAWANIA INSULINY

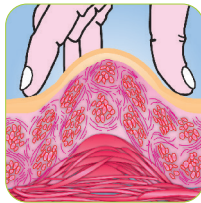
W celu zapewnienia prawidłowego przyswajania insuliny iniekcję wykonuj w tkankę podskórną. Jeżeli miejsce wkłucia jest zabrudzone lub pacjent znajduje się w otoczeniu sprzyjającym zakażeniu, należy to miejsce zdezynfekować. Jeżeli do dezynfekcji użyto alkoholu, przed wykonaniem iniekcji należy odczekać, aż skóra całkowicie wyschnie.

Insulinę GENSULIN[®] możesz podać, ujmując skórę w fałd, gdy szacowana odległość pomiędzy powierzchnią skóry a mięśniem jest taka sama lub mniejsza od długości igły.





✓ prawidłowy
uchwyt fałdu
skórnego



✗ nieprawidłowy
uchwyt fałdu
skórnego

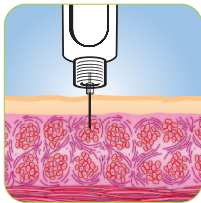
PRAWIDŁOWA TECHNIKA UCHWYTU FAŁDU SKÓRNEGO

Chwyć fałd skórny kciukiem oraz palcem środkowym (można pomóc sobie palcem wskazującym). Zwróć uwagę, aby uchwycić wyłącznie skórę i tkankę podskórną, pozostawiając nietknięty mięsień. Podaj insulinę.

miejsca i techniki wstrzyknięć

TECHNIKA PODAWANIA INSULINY – INIEKCJA

Wbij igłę w tkankę podskórną, przesun kciukiem spust wstrzykiwacza w kierunku igły, przytrzymaj aż do pojawienia się zielonej kropki w okienku sygnalizatora i policz do dziesięciu. Wyjmij igłę pod takim samym kątem, pod jakim została wbita.



Dorośli

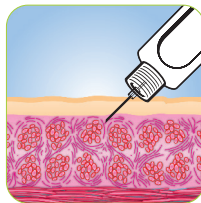
4 mm, 5 mm, 6 mm

Szczupli dorośli

4 mm, 5 mm

Dzieci i młodzież >6 lat

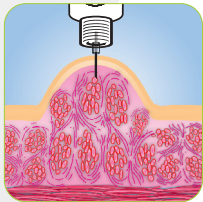
4 mm, 5 mm



Szczupli dorośli

6 mm

miejsca i techniki wstrzyknięć



Szczupli dorośli

4 mm, 5 mm, 6 mm

Dorośli

8 mm

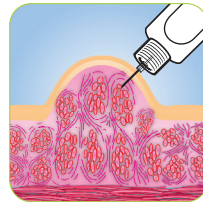
Dzieci i młodzież >6 lat

5 mm

Szczupłe dzieci i młodzież >6 lat

Dzieci 2-6 lat

4 mm



Szczupli dorośli

8 mm

Dzieci i młodzież >6 lat

6 mm

Szczupłe dzieci i młodzież >6 lat

Dzieci 2-6 lat

5 mm, 6 mm

WAŻNE!

⚠ **Zwolnij fałd skóry dopiero po zakończeniu iniekcji insuliny.**

W czasie wizyty u lekarza prowadzącego lub pielęgniarki diabetologicznej dokładnie określ:

- grubość swojej tkanki podskórnej,
- właściwą długość igieł (4 mm, 5 mm, 6 mm, 8 mm) dobraną do miejsc podawania insuliny (preferowane są igły krótkie),
- kąt wprowadzenia igły przy wykonywaniu iniekcji.

ZASADY PRZECHOWYWANIA I CZYSZCZENIA

- 1 Wstrzykiwacz GensuPen[®]2 należy zawsze przechowywać i przenosić z nałożoną nasadką, bez igły.
- 2 Wstrzykiwacz GensuPen[®]2 wraz z wkładem z insuliną powinien być przechowywany w temperaturze rekomendowanej w ulotce dla pacjenta insuliny z serii GENSULIN firmy BIOTON S.A.
- 3 Wkład z insuliną we wstrzykiwaczu GensuPen[®]2 powinien być przechowywany w temperaturze do 25°C, przez maksymalnie 28 dni.
- 4 GensuPen[®]2 powinien być przechowywany w etui.

⚠ Nie wkładaj wstrzykiwacza GensuPen[®]2 do wody.



- ⑤ Czyść wstrzykiwacz GensuPen[®]2. Do czyszczenia używaj tylko ściereczki lekko nawilżonej wodą. Nie zanurzaj wstrzykiwacza w wodzie. Unikaj kontaktu wstrzykiwacza z alkoholem, wodą utlenioną, środkami dezynfekującymi oraz smarowidłami do czyszczenia wstrzykiwacza.
- ⑥ GensuPen[®]2 nie powinien być przechowywany bez wkładu w temperaturze powyżej 70°C lub poniżej -40°C. Przechowuj wstrzykiwacz z dala od wilgoci i kurzu oraz bezpośredniej ekspozycji na słońce.
- ⑦ GensuPen[®]2 powinien być chroniony przed działaniem znacznych sił fizycznych.

PO**Po każdej iniekcji:**

- — usunąć i wyrzucić igłę, zachowując zasady bezpieczeństwa.

NIGDY**Nigdy nie stosuj:**

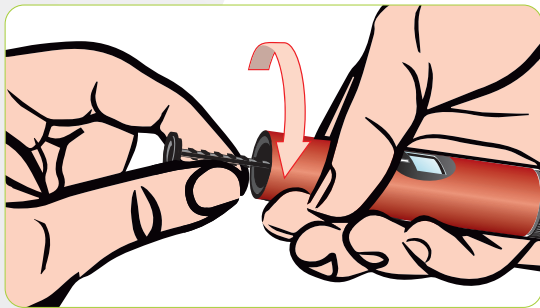
- — innej insuliny niż ta, którą przepisał lekarz,
- — insuliny po upływie terminu ważności,
- — igieł, innych niż zalecane.

UWAGA!

- — Używanie wstrzykiwacza GensuPen®2 bez wkładu z insuliną może spowodować jego niewłaściwe działanie.
- — Stosowanie innych wkładów niż GENSULIN® wiąże się z niebezpieczeństwem nieprecyzyjnego podania dawki insuliny.

Dlaczego po wykonaniu iniekcji w okienku sygnalizatora końca iniekcji nie pojawiła się zielona kropka?

Odp.: Zielona kropka w okienku sygnalizatora powinna być widoczna przed wybraniem dawki. W momencie ustawiania dawki kropka znika. Pojawia się ponownie po podaniu całej wybranej dawki insuliny, sygnalizując zakończenie iniekcji. Jeśli po wykonaniu iniekcji kropka nie pojawiła się, oznacza to, że ilość insuliny we wkładzie nie wystarczyła do podania całej dawki. W takim wypadku postępuj zgodnie z informacjami zawartymi w ramce „Ważne!” na stronie 12.



Co robić, kiedy przy wymianie wkładu nie mogę wcisnąć tłoka w obudowę wstrzykiwacza?

Odp.: Wkręć tłok w obudowę wstrzykiwacza zgodnie z ruchem wskazówek zegara. Następnie wciśnij końcówkę tłoczka do obudowy wstrzykiwacza do pierwszego oporu. W przypadku dalszych problemów zaprzestań używania wstrzykiwacza i skontaktuj się z jego producentem.

Wstrzykiwacz spadł na ziemię. Jak sprawdzić, czy działa prawidłowo?

Odp.: Sprawdź czy wkład nie jest uszkodzony, czy nie wycieka z niego insulina. Upewnij się, że wszystkie części wstrzykiwacza są całe oraz że są połączone prawidłowo. Wymień igłę i przygotuj wstrzykiwacz według kroków 10-13. Jeżeli na końcu igły pojawi się insulina, oznacza to, że wstrzykiwacz działa prawidłowo.

Co zrobić, jeżeli nie mogę połączyć osłony wkładu z obudową wstrzykiwacza?

Odp.: Sprawdź, czy tłok jest wsunięty do końca i czy wkład jest prawidłowo zainstalowany.

Dlaczego przygotowanie wstrzykiwacza przed iniekcją jest ważne?

Odp.: Przygotowanie wstrzykiwacza pomaga upewnić się, że wstrzykiwacz i igła działają prawidłowo. Jeśli nie przygotujesz wstrzykiwacza, możesz wstrzyknąć za dużo lub za mało insuliny.

Co zrobić, jeżeli po przygotowaniu wstrzykiwacza we wkładzie nadal znajduje się powietrze?

Odp.: Lekko uderzaj palcem we wkład, aby wszystkie pęcherzyki powietrza zebrały się na górze. Wykonaj ponowne sprawdzenie przepływu insuliny zgodnie z instrukcją na stronie 9.

Jak mam się dowiedzieć, ile insuliny pozostało we wkładzie?

Odp.: Przez osłonę wkładu widoczna jest skala na wkładzie, z której można odczytać, ile insuliny pozostało we wkładzie, ale jest to wartość przybliżona.

Czy można podawać insulinę stale w jedno miejsce?

Odp.: Nie, miejsce iniekcji należy zmieniać codziennie, aby uniknąć zgrubień. Podanie podskórne należy wykonać w okolicę brzucha, pośladków lub ud. Zmieniaj miejsca iniekcji w obszarze jednego regionu anatomicznego tak, aby to samo miejsce nie było wykorzystywane częściej niż około raz w miesiącu. Po zauważeniu zgrubienia lub zaniku tkanki podskórnej należy zaprzestać podawania insuliny w to miejsce i skontaktować się z lekarzem lub pielęgniarką diabetologiczną.



najczęstsze pytania

Czego należy unikać po wstrzyknięciu insuliny?

Odp.: Po iniekcji insuliny w udo należy unikać biegania, spacerów czy jazdy na rowerze, gdyż przyspiesza to absorpcję insuliny. Niezależnie od miejsca wstrzyknięcia bezpośrednio po iniekcji, nie należy brać gorącej kąpieli lub prysznica, ponieważ to również przyspiesza absorpcję insuliny.

Jakie mogą być następstwa przyspieszenia absorpcji insuliny z tkanki podskórnej?

Odp.: Przyspieszenie absorpcji może spowodować hipoglikemię lub hiperglikemię w późniejszym czasie. W sytuacjach, w których może dojść do zmiany szybkości absorpcji insuliny, skonsultuj z lekarzem prowadzącym w zakresie modyfikacji dawki.

Czy można wykonywać wstrzyknięcia insuliny przez ubranie?

Odp.: Iniekcje insuliny przez ubranie nie są zalecane, ponieważ uniemożliwiają stwierdzenie, czy nie doszło do wycieku insuliny lub krwawienia z miejsca wkłucia.

Dlaczego pomimo kilkukrotnego przygotowania na końcu igły nie pojawiła się kropla insuliny?

Odp.:

- a) Pomiędzy tłokiem wstrzykiwacza a tłokiem wkładu może znajdować się odstęp. Sprawdź, czy wkład jest dobrze zainstalowany. Gdy koniec śruby tłoka popchnie tłok wkładu, insulina powinna wypłynąć.
- b) Wymień igłę na nową.



najczęstsze pytania

Dlaczego selektor dawki wolno się obraca, kiedy wykonuję iniekcję?

Odp.: Jedną z przyczyn może być zatkana igła – wymień ją na nową. Sprawdź także, czy wnętrze wstrzykiwacza nie uległo zanieczyszczeniu. Nie przyspieszaj selektora dawki ręcznie. Może to doprowadzić do zmiany ustalonej dawki na mniejszą. Inną przyczyną może być wybranie niewłaściwego miejsca, często używanego do wstrzyknięcia, ze stwardniałą, zmienioną tkanką. W takim przypadku należy zmienić miejsce podania insuliny.

Czy każdą insulinę należy mieszać przed wstrzyknięciem?

Odp.: Przed wstrzyknięciem należy mieszać każdą insulinę z wyjątkiem **Gensulin®R** (insuliny krótkodziałającej).



infolinia dla
użytkowników
wstrzykiwacza GensuPen®2

22 721 40 20*

Aby uzyskać pomoc, napisz na adres: **bioinfo@bioton.com**.

Dodatkowe informacje oraz film instruktażowy znajdziesz
na stronie internetowej **www.bioton.com**.

* Całkowity koszt połączenia jak za jedną jednostkę taryfikacyjną połączenia lokalnego.

najczęstsze pytania

Zawartość opakowania:

Automatyczny wstrzykiwacz GensuPen[®]2, 2 igły jednorazowe, etui oraz instrukcja używania.

GensuPen[®]2 spełnia wymagania normy PN-EN ISO 11608-1 w zakresie wymagań ogólnych, dokładności dozowania i odporności na czynniki zewnętrzne.

GensuPen[®]2 jest przeznaczony do stosowania z jednorazowymi igłami o rozmiarach: 4 mm, 5 mm, 6 mm, 8 mm zgodnie z EN ISO 11608-2.

Wstrzykiwacz GensuPen[®]2 należy wymienić na nowy po około 2 latach użytkowania, kiedy zdecyduje tak lekarz lub w każdym przypadku, kiedy pozostają wątpliwości co do jego prawidłowego funkcjonowania.

Wymiany na bezpłatny egzemplarz należy dokonać u lekarza prowadzącego (np. diabetologa) lub u pielęgniarki diabetologicznej.



Wytwórca: BIOTON S.A.

Siedziba i adres spółki BIOTON S.A.: ul. Starościńska 5, 02-516 Warszawa

Adres do korespondencji: Macierzysz, ul. Poznańska 12, 05-850 Ożarów Mazowiecki

tel.: +48 22 721 40 00 **faks:** +48 22 721 13 33

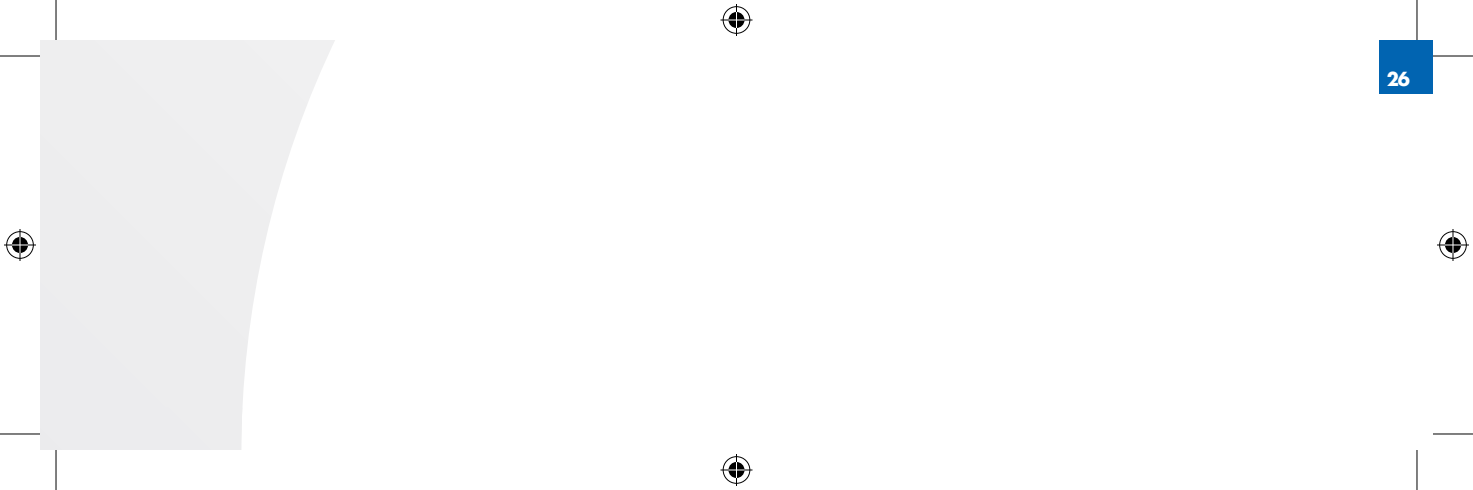
REGON: 001384592 **NIP:** 521-008-25-73

Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS: 0000214072

Kapitał zakładowy: 1 717 284 000,00 PLN

(kapitał wpłacony: 1 717 284 000,00 PLN)

**informacje
od producenta**





notatki





notatki

Zapoznaj się z treścią instrukcji
używania, zanim użyjesz
wstrzykiwacza GensuPen[®]2.
Nieprzestrzeganie zaleceń
może mieć poważne skutki dla
Twojego zdrowia.



Użycie inne niż opisane
w instrukcji używania
jest niewskazane.

Numer wersji:
GEN.UL.009.16-PL-v.6
Data wydania: lipiec 2024