

**Rinosoro®**  
Solução de cloreto  
de sódio 9,0mg/mL **Jet XT**  
**INFANTIL**

## APRESENTAÇÃO

Solução.

Embalagem contendo 1 frasco com 100mL.

## VIA DE ADMINISTRAÇÃO: NASAL USO PEDIÁTRICO

## COMPOSIÇÃO

Cada mL da solução contém:

cloreto de sódio ..... 9mg (0,9%)  
veículo q.s.p. .... 1mL  
(fosfato de sódio monobásico, água e xilitol).

## INFORMAÇÕES AO PACIENTE:

### 1. PARA QUE ESTE MEDICAMENTO É INDICADO?

Rinosoro® XT Jet Infantil é indicado como fluidificante e descongestionante nasal.

### 2. COMO ESTE MEDICAMENTO FUNCIONA?

Rinosoro® XT Jet Infantil é uma solução que age fluidificando a secreção nasal, favorecendo a eliminação do muco e descongestionando o nariz.

### 3. QUANDO NÃO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Rinosoro® XT Jet Infantil é contraindicado para pacientes com antecedentes de hipersensibilidade aos componentes da fórmula.

### 4. O QUE DEVO SABER ANTES DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

Medidas de higiene recomendam o uso individual deste produto.

**Este medicamento pode ser utilizado durante a gravidez desde que sob prescrição médica ou do cirurgião-dentista.**

**Informe ao seu médico ou cirurgião-dentista se você está fazendo uso de algum outro medicamento.**

### 5. ONDE, COMO E POR QUANTO TEMPO POSSO GUARDAR ESTE MEDICAMENTO?

Conservar em temperatura ambiente (entre 15 e 30°C). Proteger da luz.

**Número de lote e datas de fabricação e validade: vide embalagem.**

**Não use medicamento com o prazo de validade vencido. Guarde-o em sua embalagem original.**

Rinosoro® XT Jet Infantil apresenta-se como uma solução límpida, incolor podendo apresentar variação da tonalidade e com odor adocicado.

**Antes de usar, observe o aspecto do medicamento. Caso ele esteja no prazo de validade e você observe alguma mudança no aspecto, consulte o farmacêutico para saber se poderá utilizá-lo.**

**Todo medicamento deve ser mantido fora do alcance das crianças.**

### 6. COMO DEVO USAR ESTE MEDICAMENTO?

Despreze o primeiro jato antes de usar. Aplique a solução nas narinas, conforme necessidade. Recomenda-se lavar e secar a válvula rotineiramente. Siga as orientações de uso a seguir:



- Retire a tampa protetora, despreze o primeiro jato e introduza o bico aplicador anatômico em uma das narinas, incline a cabeça sobre o ombro para o lado externo contrário à

narina que está com o bico aplicador. Pressione a base do bico para iniciar a aplicação. Em crianças de colo (bebês) o tempo de aplicação deve ser curto, de modo a não prejudicar a sua respiração. Faça o mesmo procedimento na outra narina.

- Após a aplicação levantar a cabeça da criança para que as secreções sejam eliminadas. Em seguida, remova o excesso de produto e secreções com lenço higiênico ou aspirador nasal (nos bebês) ou assoe o nariz (crianças maiores).

CIRCULAÇÃO: 02

DATA: 15/07/2020

APROVAÇÃO	ASSINATURA	DATA	HORÁRIO
SEDEV A.F. ELABORADOR			
SEDEV A.F. REVISOR			
SEDEV M.E./D.E REVISOR 1			
SEDEV M.E./D.E REVISOR 2			
A.R.			
RESP. A.R.			
MARKETING			
P&D			
Nº CM	0000000		
CÓDIGO PROPOSTO	MOTIVO/ALTERAÇÃO	CÓDIGO ANTERIOR	
463924	* Submissão de Registro de medicamento de notificação simplificada; * Internalização.	N/A	
LEGENDA	TIPO DE BULA		
<b>K</b>	AB		



• É recomendado lavar e secar o bico aplicador após a utilização. Após o uso colocar a tampa protetora do produto.

• Como medida de higiene é recomendado o uso individual do produto.



• Após o uso, colocar a tampa protetora do produto de modo que o bico do aplicador fique alinhado com a tampa, evitando o acionamento acidental da válvula.

Rinosoro® XT Jet infantil pode ser usado em qualquer posição (360°), facilitando assim sua aplicação.

Possui um bico aplicador anatômico que limita a penetração profunda na narina, evitando possíveis lesões, sendo seguro para o uso de pacientes de qualquer idade. A válvula de Rinosoro® XT Jet Infantil impede que o produto retorne ao frasco após a aplicação, evitando qualquer contaminação.

**Siga corretamente o modo de usar. Em caso de dúvidas sobre este medicamento, procure orientação do farmacêutico. Não desaparecendo os sintomas, procure orientação de seu médico ou cirurgião-dentista.**

#### 7. O QUE DEVO FAZER QUANDO EU ME ESQUECER DE USAR ESTE MEDICAMENTO?

No caso de esquecimento de administração, reintroduzir a medicação novamente, procurando manter o interior nasal sempre úmido a fim de diluir o muco e descongestionar o nariz.

**Em caso de dúvidas, procure orientação do farmacêutico ou de seu médico, ou cirurgião-dentista.**

#### 8. QUAIS OS MALES QUE ESTE MEDICAMENTO PODE ME CAUSAR?

Ainda não foram relatadas reações adversas específi-

cas com o uso do medicamento.

**Informe ao seu médico, cirurgião-dentista ou farmacêutico o aparecimento de reações indesejáveis pelo uso do medicamento. Informe também à empresa através do seu serviço de atendimento.**

#### 9. O QUE FAZER SE ALGUÉM USAR UMA QUANTIDADE MAIOR DO QUE A INDICADA DESTE MEDICAMENTO?

Ainda não foram descritos casos de superdosagem.

**Em caso de uso de grande quantidade deste medicamento, procure rapidamente socorro médico e leve a embalagem ou bula do medicamento, se possível. Ligue para 0800 722 6001, se você precisar de mais orientações.**

MEDICAMENTO DE NOTIFICAÇÃO SIMPLIFICADA RDC Nº 199 de 2006. AFE Nº 1.07817-7.

Farm. Resp.: Luciana Lopes da Costa  
CRF-GO nº 2.757

**Siga corretamente o modo de usar, não desaparecendo os sintomas procure orientação médica.**

SAC 0800 97 99 900

Mantecorp  
Farmasa



**Notificado por: Cosmed Indústria de Cosméticos e Medicamentos S.A.**  
VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 5 - DAIA  
Anápolis - GO - CEP 75132-020  
C.N.P.J.: 61.082.426/0016-02  
Indústria Brasileira

**Fabricado por: Herbarium Laboratório Botânico LTDA.**  
Av. Santos Dumont, nº 1100 - Colombo - PR  
CEP 83.403-500  
C.N.P.J.: 78.950.011/0001-20

**Embalado por: Brainfarma Indústria Química e Farmacêutica S.A.**  
VPR 1 - Quadra 2-A - Módulo 4 - DAIA  
Anápolis - GO - CEP 75132-020  
CNPJ: 05.161.069/0005-44

849 - F10 - 463924 - 07/2020

**CIRCULAÇÃO: 02**

**DATA: 15/07/2020**

APROVAÇÃO	ASSINATURA	DATA	HORÁRIO
SEDEV A.F. ELABORADOR			
SEDEV A.F. REVISOR			
SEDEV M.E./D.E REVISOR 1			
SEDEV M.E./D.E REVISOR 2			
A.R.			
RESP. A.R.			
MARKETING			
P&D			
Nº CM	<b>0000000</b>		
CÓDIGO PROPOSTO	MOTIVO/ALTERAÇÃO	CÓDIGO ANTERIOR	
<b>463924</b>	* Submissão de Registro de medicamento de notificação simplificada; * Internalização.	<b>N/A</b>	
LEGENDA	TIPO DE BULA		
<b>K</b>	<b>AB</b>		