

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

### **MERCUR SOL Complexe n°39, comprimé sublingual**

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Mercurius solubilis 8 DH.....	40
mg	
Aurum muriaticum natronatum 8 DH.....	40
mg	
Kalium iodatum 4 DH.....	40
mg	
Natrum nitricum 3 DH.....	40
mg	
Natrum sulfuricum 2 DH.....	40
mg	
Kalium phosphoricum 3 DH.....	40
mg	

pour un comprimé de 250 mg

Excipient à effet notoire : lactose. Un comprimé contient 245 mg de lactose.

Pour la liste complète des excipients, voir rubrique 6.1.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sublingual.

## 4. DONNEES CLINIQUES

### 4.1. Indications thérapeutiques

Médicament homéopathique traditionnellement utilisé dans les rhinopharyngites, les trachéites ou les bronchites.

### 4.2. Posologie et mode d'administration

#### Posologie

Adultes : 2 comprimés 2 à 3 fois par jour

Enfants de plus de 6 ans : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour

Durée maximale de traitement : 5 jours.

#### Mode d'administration

Croquer et laisser fondre le comprimé sous la langue, de préférence en dehors des repas.

Voie sublinguale.

#### **4.3. Contre-indications**

- Enfants de moins de 6 ans, en raison du risque de fausse route lié à la forme pharmaceutique.
- Hypersensibilité aux substances actives ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique 6.1.

#### **4.4. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi**

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

#### **4.5. Interactions avec d'autres médicaments et autres formes d'interactions**

Sans objet.

#### **4.6. Fertilité, grossesse et allaitement**

En l'absence de données expérimentales et clinique, et par mesure de précaution, l'utilisation de ce médicament est à éviter pendant la grossesse et l'allaitement.

#### **4.7. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines**

Sans objet.

#### **4.8. Effets indésirables**

##### **Déclaration des effets indésirables suspectés**

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament. Les professionnels de santé déclarent tout effet indésirable suspecté via le système national de déclaration : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr).

#### **4.9. Surdosage**

Sans objet.

### **5. PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES**

#### **5.1. Propriétés pharmacodynamiques**

**Classe pharmacothérapeutique : Médicament homéopathique.**

En l'absence de données scientifiques, l'indication de ce médicament repose sur l'usage homéopathique traditionnel de ses composants.

#### **5.2. Propriétés pharmacocinétiques**

Sans objet.

### **5.3. Données de sécurité préclinique**

Sans objet.

## **6. DONNEES PHARMACEUTIQUES**

### **6.1. Liste des excipients**

Lactose (utilisé comme excipient et comme véhicule pour les montées en dilutions des différentes souches), amidon de riz, stéarate de magnésium.

### **6.2. Incompatibilités**

Sans objet.

### **6.3. Durée de conservation**

5 ans.

### **6.4. Précautions particulières de conservation**

Pas de précautions particulières de conservation.

### **6.5. Nature et contenu de l'emballage extérieur**

Boîtes de 60 comprimés - 3 plaquettes thermoformées (PVC/Aluminium) de 20 comprimés.

### **6.6. Précautions particulières d'élimination et de manipulation**

Pas d'exigences particulières.

## **7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

### **LABORATOIRES LEHNING**

3 RUE DU PETIT MARAIS

57640 SAINTE-BARBE

FRANCE

## **8. NUMERO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE**

34009 305 927 0 0 : plaquettes thermoformées PVC-Aluminium de 60 comprimés.

## **9. DATE DE PREMIERE AUTORISATION/DE RENOUVELLEMENT DE L'AUTORISATION**

A compléter ultérieurement par le titulaire.

## **10. DATE DE MISE A JOUR DU TEXTE**

A compléter ultérieurement par le titulaire.

## **11. DOSIMETRIE**

Sans objet.

## 12. INSTRUCTIONS POUR LA PREPARATION DES RADIOPHARMACEUTIQUES

Sans objet.

## **CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE**

Médicament non soumis à prescription médicale.