

# FINGOLIMOD

# SOLINEA

0,5 mg, kapsułki, twarde

## Wykaz kluczowych informacji dla lekarzy

### Wskazania do stosowania:

Produkt leczniczy Fingolimod Solinea jest wskazany do stosowania w monoterapii do modyfikacji przebiegu choroby w ustępująco-nawracającej postaci stwardnienia rozsianego o dużej aktywności u pacjentów dorosłych oraz dzieci i młodzieży od 10. roku życia.

Rozpoczęcie leczenia fingolimodem powoduje przemijające zmniejszenie częstości akcji serca i może być związane z wydłużeniem przewodzenia przedsionkowo-komorowego. Dlatego wszyscy pacjenci powinni być monitorowani przez co najmniej 6 godzin od podania pierwszej dawki produktu leczniczego Fingolimod Solinea. Poniżej znajduje się krótki przegląd wymagań dotyczących monitorowania pacjentów leczonych produktem leczniczym Fingolimod Solinea.

Do leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea kwalifikują się pacjenci dorośli i dzieci oraz młodzież (> 10 r.ż.) z ustępująco-nawracającą postacią stwardnienia rozsianego.

## Przeciwwskazania do stosowania produktu leczniczego Fingolimod Solinea:

- Zespół niedoboru immunologicznego.
- Pacjenci ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia zakażeń oportunistycznych, włączając pacjentów z upośledzoną odpornością (w tym pacjenci, którzy obecnie otrzymują leczenie immunosupresyjne lub pacjenci ze zmniejszoną odpornością w wyniku wcześniejszego leczenia).
- Ciężkie, aktywne zakażenia, aktywne przewlekłe zakażenia (zapalenie wątroby, gruźlica).
- Aktywne, złośliwe choroby nowotworowe.
- Ciężkie zaburzenia czynności wątroby (klasa C wg Child-Pugh).
- Pacjenci, u których w ciągu ostatnich 6 miesięcy wystąpił zawał mięśnia sercowego (MI), niestabilna dławica piersiowa, udar/przemijające niedokrwienie mózgu (TIA), zaostrzenie przewlekłej niewydolności serca (wymagające leczenia szpitalnego), lub pacjenci z niewydolnością serca klasy III/IV (NYHA).
- Pacjenci z ciężką arytmią serca wymagający leczenia lekami przeciwarytmicznymi klasy Ia lub klasy III.
- Pacjenci z blokiem przedsionkowo-komorowym (AV) drugiego stopnia wg Mobitza lub blokiem przedsionkowo-komorowym trzeciego stopnia lub pacjenci z zespołem chorego węzła zatokowego, którzy nie mają wszczepionego rozrusznika serca.
- Pacjenci z wyjściowym odstępem QT  $\geq 500$  msec.
- Kobiety w wieku rozrodczym (w tym nastoletnie dziewczęta) niestosujące skutecznej antykoncepcji.
- Nadwrażliwość na substancję czynną lub na jakąkolwiek substancję pomocniczą.

**Produktu leczniczego Fingolimod Solinea nie należy stosować w ciąży oraz podczas karmienia piersią.**

### LISTA KONTROLNA

*Imię i nazwisko pacjenta:*

*Data urodzenia:*

*Nazwisko lekarza:*

#### Przed rozpoczęciem leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Upewnić się, że u pacjenta nie występują przeciwwskazania do stosowania fingolimodu.   |
| <input type="checkbox"/> | Wykonać badanie EKG (przed podaniem pierwszej dawki produktu leczniczego Fingolimod Solinea lub kiedy ostatnia dawka leku została podana ponad 2 tygodnie wcześniej).            |
| <input type="checkbox"/> | Dokonać pomiaru ciśnienia krwi (przed podaniem pierwszej dawki produktu leczniczego Fingolimod Solinea lub kiedy ostatnia dawka leku została podana ponad 2 tygodnie wcześniej). |

<input type="checkbox"/>	Wykonać badanie czynności wątroby w ciągu 6 miesięcy przed rozpoczęciem leczenia (oznaczenie aktywności transaminaz i stężenia bilirubiny).
<input type="checkbox"/>	Umówić konsultację okulistyczną w przypadku pacjenta z cukrzycą lub zapaleniem błony naczyniowej oka w wywiadzie.
<input type="checkbox"/>	Potwierdzić ujemny wynik testu ciążowego u pacjentki w wieku rozrodczym (w tym u nastoletniej pacjentki).
<input type="checkbox"/>	<p>Poinformować pacjentkę w wieku rozrodczym, w tym nastoletnią pacjentkę, jej rodziców (lub przedstawicieli prawnych) i opiekunów o występowaniu poważnego ryzyka dla płodu związanego ze stosowaniem produktu leczniczego Fingolimod Solinea.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Przekazać pacjentce w wieku rozrodczym, w tym nastoletniej pacjentce, jej rodzicom (lub przedstawicielom prawnym) i opiekunom Kartę przypominającą dla pacjentki dotyczącą ciąży.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Leczenie fingolimodem nie jest zalecane w następujących przypadkach, chyba że spodziewane korzyści przewyższają potencjalne ryzyko:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ blok zatokowo-przedsionkowy, wydłużenie odcinka QTc (QTc &gt;470 msec u dorosłych kobiet, QTc &gt;460 msec u dzieci i młodzieży płci żeńskiej, QTc &gt;450 msec u mężczyzn oraz dzieci i młodzieży płci męskiej), zatrzymanie krążenia w wywiadzie, ciężki nieleczony bezdech senny, objawowa bradykardia w wywiadzie, nawracające omdlenia w wywiadzie, niekontrolowane nadciśnienie tętnicze <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> jeżeli leczenie produktem leczniczym Fingolimod Solinea jest brane pod uwagę w w/w przypadkach, należy skonsultować się z kardiologiem, aby określić najbardziej odpowiedni sposób monitorowania pacjenta. <i>Zaleca się co najmniej przedłużone monitorowanie z pozostawieniem pacjenta pod obserwacją do następnego dnia.</i></li> </ul> </li> <li>■ jednoczesne przyjmowanie leków, o których wiadomo, że zmniejszają częstość akcji serca <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> jeżeli leczenie produktem leczniczym Fingolimod Solinea jest brane pod uwagę w w/w przypadku, należy skonsultować się z kardiologiem, aby pacjent mógł przejść na leczenie produktami leczniczymi niepowodującymi zmniejszenia częstości akcji serca lub jeżeli taka zmiana nie jest możliwa, aby określić najbardziej odpowiedni sposób monitorowania pacjenta. <i>Zaleca się prowadzenie przynajmniej przedłużonego monitorowania z pozostawieniem pacjenta pod obserwacją do następnego dnia.</i></li> </ul> </li> </ul>
<input type="checkbox"/>	Oznaczyć liczbę limfocytów we krwi obwodowej (morfologia krwi) w ciągu 6 miesięcy przed rozpoczęciem terapii lub po zakończeniu wcześniejszej terapii.
<input type="checkbox"/>	Opóźnić rozpoczęcie leczenia u pacjenta z ciężkim czynnym zakażeniem, aż do jego ustąpienia.
<input type="checkbox"/>	Unikać równoczesnego stosowania leków przeciwnowotworowych, immunomodulujących oraz immunosupresyjnych, ze względu na ryzyko addycyjnego działania tych produktów leczniczych na układ immunologiczny. Z tego samego względu, należy starannie rozważyć długotrwałe jednoczesne leczenie kortykosteroidami.
<input type="checkbox"/>	Przeprowadzić badanie skóry pod kątem raka podstawnokomórkowego i innych nowotworów skóry, w tym czerniaka złośliwego, raka kolczystokomórkowego, mięsaka Kaposiego i raka z komórek Merkla. Skierować pacjenta do dermatologa, jeżeli zostaną wykryte podejrzone zmiany.
<input type="checkbox"/>	Zaleca się wykonywanie badań przesiewowych w kierunku nowotworu złośliwego, w tym wykonanie rozmazu szyjkowego i szczepienie przeciwko rakowi związanemu z zakażeniem wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie ze standardami postępowania.

<input type="checkbox"/>	<p>Przeprowadzić badanie na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi ospy wietrznej i półpaśca (VZV) w przypadku braku potwierdzenia przez fachowy personel medyczny przebycia ospy wietrznej oraz w przypadku braku udokumentowanego pełnego kursu szczepienia przeciwko ospie.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> W przypadku ujemnego wyniku badania na obecność przeciwciał, zaleca się przeprowadzenie pełnego kursu szczepienia przeciwko ospie i rozpoczęcie leczenia 1 miesiąc po szczepieniu, aby umożliwić rozwinięcie pełnego efektu działania szczepionki.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Przekazać pacjentowi/rodzicowi/opiekunowi Przewodnik dla pacjenta/rodzica/opiekuna oraz Kartę przypominającą dla pacjentki dotyczącą ciąży.</p>

### Po podaniu pierwszej dawki produktu leczniczego Fingolimod Solinea

#### Monitorowanie pacjenta przez 6 godzin od podania pierwszej dawki

<input type="checkbox"/>	<p>Monitorować pacjenta przez 6 godzin od podania pierwszej dawki w celu wykrycia przedmiotowych i podmiotowych objawów bradykardii, w tym co godzinę sprawdzać tętno i ciśnienie krwi. <i>Zaleca się prowadzenie ciągłego (w czasie rzeczywistym) monitorowania za pomocą badania EKG.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Wykonać badanie EKG pod koniec 6-godzinnego okresu monitorowania.</p>

#### Monitorowanie pacjenta przez ponad 6 do 8 godzin od podania pierwszej dawki

<input type="checkbox"/>	<p>Jeżeli po 6 godzinach częstość akcji serca osiągnie najmniejszą wartość od podania pierwszej dawki produktu leczniczego, przedłużyć monitorowanie częstości akcji serca o co najmniej 2 godziny lub do chwili ponownego zwiększenia częstości akcji serca.</p>
--------------------------	---

#### Monitorowanie pacjenta do następnego dnia po podaniu pierwszej dawki (lub po wznowieniu leczenia, gdy zalecane jest monitorowanie jak dla pierwszej dawki leku)

<input type="checkbox"/>	<p>Przedłużyć monitorowanie częstości akcji serca pozostawiając pacjenta w odpowiednio wyposażonym ośrodku medycznym, co najmniej do następnego dnia i aż do ustąpienia obserwowanych objawów w przypadku:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> pacjenta wymagającego interwencji farmakologicznej podczas monitorowania związanego z rozpoczynaniem leczenia/wznawianiem leczenia. <i>Powtórzyć monitorowanie zalecane dla pierwszej dawki po podaniu drugiej dawki produktu leczniczego Fingolimod Solinea;</i></li> <li><input type="checkbox"/> pacjenta z wszelkimi przypadkami występowania bloku przedsionkowo-komorowego III stopnia;</li> <li><input type="checkbox"/> jeżeli po 6-godzinach wystąpi: <ul style="list-style-type: none"> <li>■ częstość akcji serca &lt;45 uderzeń na minutę, &lt;55 uderzeń na minutę u pacjentów pediatrycznych <math>\geq 12</math> roku życia lub &lt;60 uderzeń na minutę u pacjentów pediatrycznych w wieku od 10 do &lt;12 lat;</li> <li>■ nowy przypadek bloku przedsionkowo-komorowego stopnia co najmniej II;</li> <li>■ odstęp QTc <math>\geq 500</math> msec.</li> </ul> </li> </ul>
--------------------------	--

### Podczas leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea

<input type="checkbox"/>	<p>Monitorować liczbę limfocytów we krwi obwodowej, gdyż produkt leczniczy Fingolimod Solinea zmniejsza liczbę limfocytów we krwi obwodowej.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Przerwać leczenie, gdy liczba limfocytów wyniesie <math>&lt; 0,2 \times 10^9/L</math>. <i>Wznawiając leczenie należy stosować zatwierdzone dawkowanie 0,5 mg raz na dobę (lub 0,25 mg raz na dobę u pacjentów pediatrycznych <math>\geq 10</math> roku życia o masie ciała <math>\leq 40</math> kg). Inne schematy dawkowania nie zostały zatwierdzone.</i></li> </ul>
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	<p>Obserwować pacjenta pod kątem zarówno nowotworów złośliwych skóry, jak i ziarniniaka grzybiastego, przede wszystkim monitorować pacjenta z chorobami współistniejącymi lub znanymi czynnikami ryzyka, takimi jak wcześniejsza terapia immunosupresyjna, ponieważ produkt leczniczy Fingolimod Solinea ma działanie immunosupresyjne, które sprawia, że pacjenci są podatni na ryzyko zakażenia, w tym ryzyko zakażeń oportunistycznych, które mogą być śmiertelne oraz zwiększa ryzyko rozwoju chłoniaka (w tym ziarniniaka grzybiastego) i innych nowotworów złośliwych, zwłaszcza skóry.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Jeżeli istnieje podejrzenie ryzyka, należy rozważyć zakończenie leczenia na podstawie indywidualnej oceny każdego przypadku.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Co 6 do 12 miesięcy obserwować pacjenta pod kątem wystąpienia raka podstawnokomórkowego i innych nowotworów skóry, w tym czerniaka złośliwego, raka kolczystokomórkowego, mięsaka Kaposiego i raka z komórek Merkla. Jeżeli zostaną wykryte podejrzane zmiany:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> skierować pacjenta do dermatologa;</li> <li><input type="checkbox"/> przestrzec pacjenta przed ekspozycją na światło słoneczne bez ochrony skóry;</li> <li><input type="checkbox"/> upewnić się, że pacjent równocześnie nie otrzymuje fototerapii promieniowaniem UV-B lub fotochemioterapii PUVA.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Poinformować pacjenta o konieczności natychmiastowego zgłaszania lekarzowi przedmiotowych i podmiotowych objawów zakażenia występujących podczas leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea i do dwóch miesięcy po jego zakończeniu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Rozważyć wstrzymanie leczenia w przypadku ciężkich infekcji.</li> <li><input type="checkbox"/> W przypadku wystąpienia opryszczkowego zapalenia mózgu, opon mózgowo-rdzeniowych lub zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych należy odstawić produkt leczniczy Fingolimod Solinea i zastosować odpowiednie leczenie danego zakażenia. <i>Zgłaszano ciężkie, zagrażające życiu, a czasami zakończone zgonem przypadki zapalenia mózgu, zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych lub zapalenia opon mózgowo-rdzeniowych wywołane przez wirusy opryszczki pospolitej i ospy wietrznej i półpaśca w dowolnym momencie leczenia fingolimodem.</i></li> <li><input type="checkbox"/> W przypadku przedmiotowych i podmiotowych objawów odpowiadających kryptokokowemu zapaleniu opon mózgowych należy szybko przeprowadzić badania diagnostyczne, a w przypadku rozpoznania należy rozpocząć odpowiednie leczenie. <i>Przypadki kryptokokowego zapalenia opon mózgowych (niekiedy śmiertelnego) były zgłaszane po około 2-3 latach leczenia fingolimodem, chociaż dokładny związek z czasem trwania leczenia jest nieznany.</i></li> <li><input type="checkbox"/> Prowadzić czujną obserwację pod kątem objawów klinicznych lub wyników badania MRI sugerujących postępującą wieloogniskową leukoencefalopatię (PML). W przypadku podejrzenia PML, leczenie produktem leczniczym Fingolimod Solinea należy wstrzymać do czasu wykluczenia PML. <i>Przypadki PML występowały po około 2-3 latach monoterapii fingolimodem, chociaż dokładny związek z czasem trwania leczenia jest nieznany.</i></li> <li><input type="checkbox"/> Zaleca się wykonywanie badań przesiewowych w kierunku nowotworu złośliwego, w tym wykonanie rozmazu szyjkowego i szczepienie przeciwko rakowi związanemu z zakażeniem wirusem brodawczaka ludzkiego (HPV), zgodnie ze standardami postępowania. <i>Zgłaszano przypadki zakażenia HPV, w tym występowanie brodawczaka, dysplazji, brodawek i nowotworu złośliwego zależnego od HPV w wyniku leczenia fingolimodem.</i></li> </ul>

<input type="checkbox"/>	<p>Rozważyć wykonanie pełnego badania okulistycznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> po 3-4 miesiącach od rozpoczęcia leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea w celu wczesnego wykrycia ewentualnych zaburzeń widzenia, spowodowanych polekowym obrzękiem plamki;</li> <li><input type="checkbox"/> w trakcie stosowania produktu leczniczego Fingolimod Solinea u pacjentów z cukrzycą lub zapaleniem błony naczyniowej oka w wywiadzie.</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Regularnie informować pacjentkę w wieku rozrodczym, w tym nastoletnią pacjentkę, jej rodziców (lub przedstawicieli prawnych) i opiekunów o występowaniu poważnego ryzyka dla płodu związanego ze stosowaniem produktu leczniczego Fingolimod Solinea, ze względu na teratogenne działanie fingolimodu.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Przekazać pacjentce w wieku rozrodczym, w tym nastoletniej pacjentce, jej rodzicom (lub przedstawicielom prawnym) i opiekunom Kartę przypominającą dla pacjentki dotyczącą ciąży.</li> <li><input type="checkbox"/> Zapewnić pacjentce skuteczną metodę antykoncepcji na czas leczenia i przez dwa miesiące po jego zakończeniu.</li> <li><input type="checkbox"/> Potwierdzać ujemny wynik testu ciążowego w odpowiednich odstępach czasu. <ul style="list-style-type: none"> <li>■ <i>Podczas leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea pacjentki nie powinny zająć w ciążę. Stosowanie produktu leczniczego Fingolimod Solinea należy przerwać 2 miesiące przed planowaną ciążą.</i></li> <li>■ <i>Jeżeli pacjentka zajdzie w ciążę podczas leczenia, produkt leczniczy Fingolimod Solinea należy odstawić. Przerwywając leczenie produktem leczniczym Fingolimod Solinea z powodu zajścia w ciążę lub z powodu planowanej ciąży, należy wziąć pod uwagę możliwy nawrót aktywności choroby. Należy udzielić pacjentkom porady medycznej dotyczącej ryzyka szkodliwego wpływu na płód w związku z leczeniem produktem leczniczym Fingolimod Solinea i przeprowadzić badania ultrasonograficzne.</i></li> <li>■ <i>Zachęca się lekarzy do wpisywania pacjentek w ciąży lub samodzielnego wpisywania się przez ciężarne pacjentki do rejestru ciąż z narażeniem na produkt leczniczy Fingolimod Solinea.</i></li> </ul> </li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<p>Monitorować czynność wątroby w 1., 3., 6., 9. i 12. miesiącu terapii produktem leczniczym Fingolimod Solinea, a następnie okresowo do 2 miesięcy po odstawieniu produktu leczniczego Fingolimod Solinea. <i>Należy stosować zatwierdzone dawkowanie 0,5 mg na dobę (lub 0,25 mg raz na dobę u pacjentów pediatrycznych <math>\geq 10</math> roku życia o masie ciała <math>\leq 40</math> kg). Inne schematy dawkowania nie zostały zatwierdzone.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>W przypadku przerwania leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea uwzględnić prawdopodobieństwo nawrotu wyjątkowo dużej aktywności choroby. <i>Zgłaszano rzadkie przypadki silnego zaostrzenia choroby u pacjentów przerywających leczenie fingolimodem.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Obserwować pacjentów pod kątem napadów drgawkowych, a zwłaszcza pacjentów z chorobami współistniejącymi bądź występowaniem padaczki w wywiadzie lub w wywiadzie rodzinnym. <i>Zgłaszano przypadki wystąpienia drgawek, w tym stanu padaczkowego, podczas leczenia fingolimodem.</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Corocznie dokonać powtórnej ocenę korzyści z leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea względem ryzyka u każdego pacjenta, w szczególności u dzieci i młodzieży.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>Przekazać pacjentowi/rodzicowi/opiekunowi Przewodnik dla pacjenta/rodzica/opiekuna oraz Kartę przypominającą dla pacjentki dotyczącą ciąży.</p>

## Ponowne rozpoczęcie leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea po przerwaniu terapii

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Przeprowadzić takie samo monitorowanie jak podczas podawania pierwszej dawki leku, gdy leczenie jest przerywane na: <ul style="list-style-type: none"><li>■ jeden dzień lub dłużej podczas pierwszych 2 tygodni leczenia;</li><li>■ ponad 7 dni w 3. i 4. tygodniu leczenia;</li><li>■ ponad 2 tygodnie po co najmniej 1 miesiącu leczenia.</li></ul> |
|--------------------------|---|

## Leczenie produktem leczniczym Fingolimod Solinea pacjentów pediatrycznych

*Profil bezpieczeństwa stosowania produktu leczniczego Fingolimod Solinea u pacjentów pediatrycznych jest podobny, jak u pacjentów dorosłych i dlatego ostrzeżenia i środki ostrożności obowiązujące dla osób dorosłych mają zastosowanie również do pacjentów pediatrycznych.*

Dodatkowo, należy:

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Ocenić fazę rozwoju w skali Tannera oraz zmierzyć wzrost i masę ciała, zgodnie ze standardowym postępowaniem.   |
| <input type="checkbox"/> | Monitorować układ sercowo-naczyniowy.   |
| <input type="checkbox"/> | Zachować środki ostrożności po podaniu pierwszej dawki/zmiany dawki u pacjentów z 0,25 na 0,5 mg na dobę, z powodu możliwego wystąpienia bradyarytmii.  |
| <input type="checkbox"/> | Monitorować pacjenta pod kątem przedmiotowych i podmiotowych objawów depresji i lęku.   |
| <input type="checkbox"/> | Podkreślić znaczenie przestrzegania zaleceń dotyczących leczenia i omówić niewłaściwe stosowanie leku z pacjentami, zwłaszcza w odniesieniu do przerywania leczenia i konieczności ponownego monitorowania układu sercowo-naczyniowego. |
| <input type="checkbox"/> | Podkreślić działanie immunosupresyjne produktu leczniczego Fingolimod Solinea.  |
| <input type="checkbox"/> | Rozważyć ukończenie pełnego programu szczepień przed rozpoczęciem leczenia produktem leczniczym Fingolimod Solinea.   |
| <input type="checkbox"/> | Podać wskazówki dotyczące monitorowania napadów drgawkowych.  |

Działania niepożądane można zgłaszać bezpośrednio do Departamentu Monitorowania Niepożądanych Działań Produktów Leczniczych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych:

Al. Jerozolimskie 181C, 02-222 Warszawa

tel.: + 48 22 49 21 301, faks: + 48 22 49 21 309

strona internetowa: <https://smz.www.ezdrowie.gov.pl>

Działania niepożądane można zgłaszać również podmiotowi odpowiedzialnemu:

telefonicznie: 609 350 804 (całodobowo), drogą mailową: [dzialanianiepozadane@solinea.pl](mailto:dzialanianiepozadane@solinea.pl)

lub poprzez specjalny formularz na stronie internetowej <https://solinea.pl>

NOTATKI:



Solinea Sp. z o.o.  
Elizówka, ul. Szafranowa 6  
21-003 Ciecierzyn

[www.solinea.pl](http://www.solinea.pl)