

FRONT

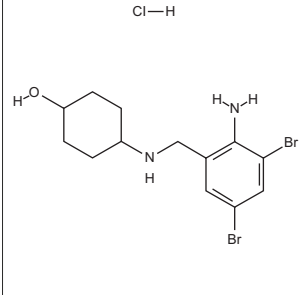
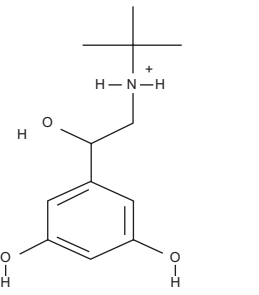
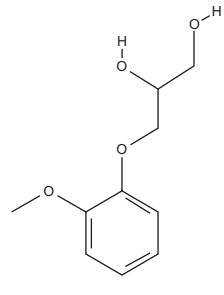
Soventus Jr.

S Y R U P

Ambroxol Hydrochloride, Terbutaline Sulfate & Guaifenesin Syrup

COMPOSITION :

Each 5 ml contains :
 Ambroxol Hydrochloride BP 10 mg
 Terbutaline Sulfate USP 0.5 mg
 Guaifenesin USP 25 mg
 Excipients q.s.
 In a mentholated flavoured syrup base.

	Ambroxol Hydrochloride	Terbutaline Sulphate	Guaifenesin
Chemical name	4-[(2-amino-3,5-dibromophenyl)methylamino] cyclohexan-1-ol	1-(3,5-Dihydroxyphenyl)-2-tert-butylamino ethanol sulphate	3-(2-methoxyphenoxy)propan e-1,2-diol
Molecular formula	C ₁₃ H ₁₉ Br ₂ ClN ₂ O	C ₂₄ H ₄₀ N ₂ O ₁₀ S	C ₁₀ H ₁₄ O ₄
Molecular weight	414.566 g/mol	548.648 g/mol	198.218 g/mol
Structural formula			

MECHANISM OF ACTION :

Ambroxol hydrochloride is a metabolite of bromhexine and is widely used as a mucolytic. It increases secretion in the respiratory tract. It also enhances pulmonary surfactant production and stimulates ciliary activity. These actions result in improved mucus flow and transport (mucociliary clearance). Enhancement of fluid secretion and mucociliary clearance facilitates expectoration and reduces cough.

Terbutaline sulfate is a selective β-2 adrenergic agonist used as a bronchodilator. It causes bronchodilation, increase in mucociliary clearance, and suppression of oedema and exerts anti-allergic effects. Terbutaline appears to have a greater stimulating effect on β-receptors of the bronchial and vascular muscles (β-2 receptors) than on the beta-receptors of the heart (β-1 receptors).

Guaifenesin is an expectorant that also has some muscle relaxing action. It is used in many cough preparations. It stimulates receptors in the gastric mucosa. This increases the output from secretory glands of the gastrointestinal system and increases the flow of fluids from glands lining the respiratory tract. This results in an increase in volume and decrease in viscosity of bronchial secretions. Other actions may include stimulating vagal nerve endings in bronchial secretory glands and stimulating certain centres in the brain, which in turn enhance respiratory fluid flow. Guaifenesin produces its expectorant action within 24 hours.

CLINICAL PHARMACOLOGY :

PHARMACODYNAMICS

Ambroxol is a metabolic product of bromhexine and possesses mucokinetic (improvement in mucus transport) and secretolytic (liquefies secretions) properties. It promotes the removal of tenacious secretions in the respiratory tract and reduces mucostasis (arresting the secretion of mucus). The breakdown of acid mucopolysaccharide fibers makes the sputum thinner and less viscous and therefore more easily removed by coughing. Although sputum volume eventually decreases, its viscosity remains low for as long as treatment is maintained.

Terbutaline sulfate is an ethanolamine derivative with bronchodilating properties. It selectively binds to and activates β-2-adrenergic receptors, leading to intracellular adenylyl cyclase activation via a trimeric G protein and subsequent increase in cyclic cAMP production. Increased cAMP levels result in relaxation of bronchial and vascular smooth muscle mediated through the activation of protein kinase A (PKA), which phosphorylates proteins in control of muscle tone. cAMP also inhibits release of intracellular calcium ion, reduces calcium entry into cells and induces the sequestration of intracellular calcium. This helps in the relaxation of airway muscles. Terbutaline sulfate also increases mucociliary clearance and reduces release of inflammatory cell mediators.

Guaifenesin is a glyceryl guaiacolate with expectorant effects. It increases respiratory tract mucus secretions, acts as an irritant to gastric vagal receptors and recruits efferent parasympathetic reflexes that cause glandular exocytosis of a less viscous mucus mixture. This provokes cough which facilitates in flushing out tenacious, congealed mucopurulent material from obstructed small airways and lead to a temporary improvement in dyspnea or breathing. This agent reduces the viscosity of mucus secretion by reducing adhesiveness and surface tension as well as increasing hydration of mucus. Guaifenesin increases the efficiency of the mucociliary mechanism which is important in removing accumulated secretions from the upper and lower respiratory tract.

PHARMACOKINETICS

Parametres	Ambroxol Hydrochloride	Terbutaline sulphate	Guaifenesin
T_{max}	1.4 ± 0.7 h	3 h	15 mins
C_{max}	29.9·10 ⁻⁶ ± 8.3·10 ⁻⁶ g/l	20.4 ng/mL	1.4 ug/ml
AUC	217 ± 54 ng·h/l	10.7 ng·h/l	3567.09 ng·h/ml
Elimination t_{1/2}	α half-life of 1.3 h β half-life of 8.8 h	16 – 20 h	1 heure
Metabolism	CYP3A4 is the predominant isoform for ambroxol metabolism. The drug is primarily metabolized in the liver by glucuronidation and partly splitting the dibromo-anthranilic acid (approximately 10% of the dose) along with some other minor metabolites.	It is partially metabolized in the liver to inactive compounds. The main metabolite after oral dosing is the sulphate conjugate. Besides, glucoronide conjugate can also be found in the urine.	Guaifenesin undergo both oxidation and demethylation.

For prescription use only.

BACK

Excretion	During the 3 days of oral administration, 6% of dose remains in free form while approximately 26% of the dose is found in conjugated form in urine. Excretion primarily occurs via the kidneys.	About 90% of the drug is excreted in the urine at 96 hours, with about 60% of this being unchanged drug. Rate of clearance is 311 +/- 112 mL/min.	It is rapidly hydrolyzed (60% within seven hours) and then excreted in the urine, with β-(2-methoxyphenoxy)- lactic acid as its major urinary metabolite. The drug was not detectable in the blood after approximately 8h.
------------------	---	--	--

INDICATIONS :

- For the symptomatic relief of bronchospasm in bronchial asthma & chronic bronchitis.

CONTRAINDICATIONS :

- The drug is contraindicated in patients with hypersensitivity to any of the components of the formulation.
- It should not be used in patients with pre-existing ischaemic heart disease or those patients with significant risk factors for ischaemic heart disease.
- It is also contraindicated in patients with gastric ulceration.

DOSAGE AND ADMINISTRATION :

Children (6-12 years)	10 ml (2 teaspoonful) 3 times a day
Children (under 6 years)	5 - 7.5 ml (1 - 1½ teaspoonful) 3 times a day

OVERDOSE :

Ambroxol : Symptoms largely correspond with the known adverse effects in case of unintentional overdosing and/or medication errors. Symptomatic treatment is recommended if manifestations of poisoning do occur.

Possible symptoms and signs of **Terbutaline** overdose is headache, anxiety, tremor, nausea, tonic cramp, palpitations, tachycardia, arrhythmia. A fall in blood pressure sometimes occurs. Hypokalaemia, hyperglycaemia and lactic acidosis may also occur in case of drug overdose. Dose can be reduced in mild and moderate cases whereas gastric lavage or administration of activated charcoal can be followed in severe cases.

The effects of acute toxicity from **Guaifenesin** may include gastrointestinal discomfort, nausea and drowsiness. The drug is, however, rapidly metabolised and excreted in the urine. Patients should be kept under observation and treated symptomatically.

ADVERSE EFFECTS :

- The most common adverse reactions with Ambroxol are nausea, oral and pharyngeal hypoesthesia, dyspepsia, dry mouth, abdominal pain and allergic reactions such as skin rash or urticaria can also occur.
- Tremor and headache are the most common adverse events observed with Terbutaline administration. Tachycardia, palpitations, muscle spasms and hypokalaemia are few other common adverse reactions observed.
- Guaifenesin has occasionally been reported to cause gastro-intestinal discomfort, nausea and vomiting, particularly in very high doses. Allergic reactions, angioedema, anaphylactic reactions, dyspnoea (reported in association with other symptoms of hypersensitivity), nausea, vomiting, abdominal discomfort, rash and urticaria may also occur.

WARNINGS & PRECAUTIONS :

- In cases of severe renal failure, an accumulation of metabolites formed in the liver must be considered, and a reduction in the maintenance dose of **Ambroxol** or an increase in the dose interval must be performed. In patients with a tendency for peptic ulcers, the use of Ambroxol hydrochloride should be carefully considered.
- For **Terbutaline**, caution should be observed in patients with thyrotoxicosis. Cardiovascular effects may be seen with sympathomimetic drugs, including terbutaline.
- Guaifenesin** should not be used for persistent or chronic cough, such as occurs with asthma, or where cough is accompanied by excessive secretions, unless directed by a physician. Caution should be exercised in the presence of severe renal or severe hepatic impairment. The concomitant use of cough suppressants is not recommended.

USE IN SPECIAL POPULATION :

Pediatric population

Safety to low birth weight infants and neonates has not been established.

Hepatic & Renal Insufficiency

Caution should be exercised in patients with moderate to severe renal impairment and liver disease.

DRUG INTERACTIONS :

- The concomitant use of antitussives along with ambroxol may impair the coughing up of the liquefied bronchial mucous and cause a secretory obstruction
- The administration of ambroxol with antibiotics (amoxicillin, cefuroxime, and erythromycin) increases the concentration of antibiotics in bronchopulmonary secretions and sputum.
- Terbutaline and non-selective β-blockers should not be administered concurrently. Terbutaline should be used with caution in patients receiving other sympathomimetics.
- Terbutaline should be administered with extreme caution to patients being treated with monoamine oxidase inhibitors or tricyclic antidepressants, or within 2 weeks of discontinuation of these agents, since the action of terbutaline on the vascular system may be potentiated.

STORAGE :

Store below 30°C. Protect from light. Do not freeze.

KEEP AWAY FROM THE REACH OF CHILDREN.

PRESENTATION :

A bottle of 60 ml.

To report any adverse event, please write to medico@zuventus.com

Mfg. Lic. No. : KTK/25/661/2017

Manufactured by :



A Joint Venture of Emcure

Survey No. 6/2, Aladahalli Village, Sompura Hobli, Nelamangala Taluk, Bengaluru Rural - 562 111, India.

Date of issue : June 2020
 ZR-E/01-01/12E
 510031688X01

ZHL
 141020

150 mm

150 mm

Font Name : Swis721 Cn BT

Text Font Size : 6.5 pt.

Product	Soventus-Jr.	New/Revised A/w	New A/W	FDA Lic. Availability	Awaited
Dosage form	Liquid Oral Syrup	Reason for change	NA	Proof 1	15/10/2020
Therapeutic Category	Expectorant	Colour Scheme	Black	Corrections of Proof 1	NA
Item	General Export Pack Insert A/W	Pantone Shades	NA	Proof 2	NA
Dimension	L. 150 x H. 240 mm (Folded Size : 150 x 30 mm)	Total No. of Colours	01	Corrections of Proof 2	NA
Substrate	Maplitho Paper	Special Effects (If any)	NA	Proof 3	NA
Specification	60 GSM	Grain Direction (If any)	NA	Corrections of Proof 3	NA
Printing Area	B/B	Label Winding Direction (If any)	NA	Final	10/11/2020
Item Style	NA	Layout Number	9924636-002 (ACG Engineering)	A/W Checked by	PMD Cell
A/W Proportion	Same size	Artwork Code	ZR-E/01-01/12E & 510031688X01	A/W Verified by	Production / QA
Product Status	Zuventus Own Bengaluru Unit	Marketing Division	Export	A/W Approved by	Unit Head

Remark (If any) : New artwork for General Export.

No. of Folds : V0 x H3

NOTE : PACK INSERT DIMENSION & FOLDED SIZE SHOULD BE AS PER AUTO CARTON PACKING MACHINE REQUIREMENT.

FRONT

À vendre au détail uniquement sur ordonnance d'un médecin agréé.

Soventus Jr.

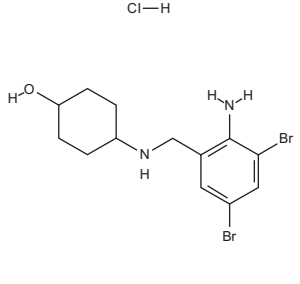
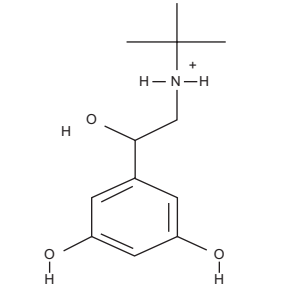
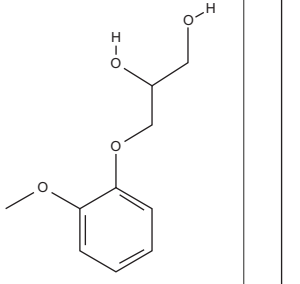
S Y R U P

Hydrochloride d'Ambroxol, Sulfate de Terbutaline & Guaifénésine Sirop

COMPOSITION :

Chaque 5 ml contient :
 Hydrochloride d'Ambroxol BP 10 mg
 Sulfate de Terbutaline USP 0.5 mg
 Guaifénésine USP 25 mg
 Excipients q.s.

Dans une base de sirop aromatisé menthol

	Hydrochloride d'Ambroxol	Terbutaline Sulfate	Guaifenesine
Nom chimique	4-[(2-amino-3,5-dibromophenyl)méthylamino] cyclohexan-1-ol	1-(3,5-Dihydroxyphényl)-2-tert-butylamino éthanol sulfate	3-(2-méthoxyphénoxy)propan e-1,2-diol
Formule moléculaire	C ₁₃ H ₁₉ Br ₂ ClN ₂ O	C ₂₄ H ₄₀ N ₂ O ₁₀ S	C ₁₀ H ₁₄ O ₄
Poids Moléculaire	414.566 g/mol	548.648 g/mol	198.218 g/mol
Formule structurelle			

MECANISME D'ACTION :

L'hydrochloride d'ambroxol est un métabolite de la bromhexine et est largement utilisé comme mucolytique. Il augmente la sécrétion dans les voies respiratoires. Il améliore également la production de surfactant pulmonaire et stimule l'activité ciliaire. Ces actions se traduisent par une amélioration du flux et du transport du mucus (clairance mucociliaire). L'amélioration de la sécrétion de liquide et de la clairance mucociliaire facilite l'expectoration et réduit la toux. Sulfate de terbutaline est un agoniste β -2 adrénergique sélectif utilisé comme bronchodilatateur. Il provoque une bronchodilatation, une augmentation de la clairance mucociliaire et une suppression de l'œdème et exerce des effets anti-allergiques. La terbutaline semble avoir un effet stimulant plus important sur les récepteurs β des muscles bronchiques et vasculaires (récepteurs β -2) que sur les récepteurs bêta du cœur (récepteurs β -1).

La Guaifenesine est un expectorant qui a également une action relaxante musculaire. Il est utilisé dans de nombreuses préparations contre la toux. Il stimule les récepteurs de la muqueuse gastrique. Cela augmente la production des glandes sécrétrices du système gastro-intestinal et augmente le flux de fluides provenant des glandes tapissant les voies respiratoires. Il en résulte une augmentation du volume et une diminution de la viscosité des sécrétions bronchiques. D'autres actions peuvent inclure la stimulation des terminaisons nerveuses vagues dans les glandes sécrétrices bronchiques et la stimulation de certains centres dans le cerveau, qui à leur tour améliorent l'écoulement des fluides respiratoires. La guaifénésine produit son action expectorante dans les 24 heures.

PHARMACOLOGIE CLINIQUE :

PHARMACODYNAMIE

L'hydrochloride d'ambroxol est un produit métabolique de la bromhexine et possède des propriétés mucocinétiques (amélioration du transport du mucus) et sécrétolytiques (liquéfié les sécrétions). Il favorise l'élimination des sécrétions tenaces dans les voies respiratoires et réduit la muco-stase (arrêt de la sécrétion de mucus). La dégradation des fibres de mucopolysaccharides acides rend les expectorations plus minces et moins visqueuses et donc plus facilement éliminées par la toux. Bien que le volume des expectorations finisse par diminuer, sa viscosité reste faible tant que le traitement est maintenu.

Le sulfate de Terbutaline est un dérivé de l'éthanolamine aux propriétés bronchodilatatrices. Il se lie sélectivement aux récepteurs β -2 -adrénergiques et les active, conduisant à l'activation intracellulaire de l'adényl cyclase via une protéine G trimère et à une augmentation subséquente de la production d'AMPc cyclique. L'augmentation des taux d'AMPc entraîne une relaxation des muscles lisses bronchiques et vasculaires médiée par l'activation de la protéine kinase A (PKA), qui phosphoryle les protéines pour contrôler le tonus musculaire. L'AMPc inhibe également la libération d'ion calcium intracellulaire, réduit l'entrée du calcium dans les cellules et induit la séquestration du calcium intracellulaire. Cela aide à la relaxation des muscles des voies respiratoires. Le sulfate de terbutaline augmente également la clairance mucociliaire et réduit la libération de médiateurs cellulaires inflammatoires.

Guaifenesin est un gaïacolate de glycérile aux effets expectorants. Il augmente les sécrétions de mucus des voies respiratoires, agit comme un irritant pour les récepteurs vagues gastriques et recrute des éfferents réflexes parasympathiques qui provoquent une exocytose glandulaire d'un mélange de mucus moins visqueux. Cela provoque une toux qui facilite le rinçage du matériel mucopurulent tenace et congelé des petites voies respiratoires obstruées et conduit à une amélioration temporaire de la dyspnée ou de la respiration. Cet agent réduit la viscosité de la sécrétion de mucus en réduisant l'adhésivité et la tension superficielle ainsi qu'en augmentant l'hydratation du mucus. La guaifénésine augmente l'efficacité du mécanisme mucociliaire, ce qui est important pour éliminer les sécrétions accumulées des voies respiratoires supérieures et inférieures.

PHARMACOCINETIQUE

Parametres	Hydrochloride d'Ambroxol	Sulfate de Terbutaline	Guaifenesine
T_{max}	1.4 ± 0.7 h	3 h	15 mins
C_{max}	29.9-10-6 ± 8.3-10-6 g/l	20.4 ng/mL	1.4ug/ml
AUC	217 ± 54 ng-h/l	10.7 ng-h/l	3567.09 ng-h/ml
Elimination t_{1/2}	α demi-vie de 1.3h β demi-vie de 8.8h	16 – 20h	1 heure

240 mm

ZHL
230721

150 mm

BACK

Métabolisme	Le CYP3A4 est l'isoforme prédominante du métabolisme de l'ambroxol. Le médicament est principalement métabolisé dans le foie par glucuronidation et fractionnement partiel de l'acide dibromo-anthranilique (environ 10% de la dose) ainsi que d'autres métabolites.	Il est partiellement métabolisé dans le foie en composés inactifs. Le principal métabolite après administration orale est le sulfate conjugué. En outre, le conjugué glucuronide peut également être trouvé dans l'urine.	La guaifénésine subit à la fois une oxydation et une déméthylation.
Excretion	Pendant les 3 jours d'administration orale, 6% de la dose reste sous forme libre tandis qu'environ 26% de la dose se retrouve sous forme conjuguée dans l'urine. L'excrétion se fait principalement par les reins.	Environ 90% du médicament est excrété dans l'urine à 96 heures, avec environ 60% de ce médicament inchangé. Le taux de clairance est de 311 +/- 112 mL / min.	Il est rapidement hydrolysé (60% en sept heures) puis excrété dans l'urine, avec β -(2-méthoxyphénoxy) - acide lactique comme principal métabolite urinaire. Le médicament n'était pas détectable dans le sang après environ 8h.

INDICATIONS :

- Pour le soulagement symptomatique du bronchospasme dans l'asthme bronchique et la bronchite chronique.

CONTRAINDICATIONS :

- Le médicament est contre-indiqué chez les patients présentant une hypersensibilité à l'un des composants de la formulation.
- Il ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une cardiopathie ischémique préexistante ou chez les patients présentant des facteurs de risque importants de cardiopathie ischémique.
- Il est également contre-indiqué chez les patients souffrant d'ulcération gastrique.

DOSAGE ET ADMINISTRATION :

Enfants (6-12 ans)	10 ml (2 cuillerées à thé) 3 fois par jour
Enfants (moins de 6 ans)	5 - 7,5 ml (1 - 1½ cuillère à café) 3 fois par jour

SURDOSAGE :

Ambroxole : Les symptômes correspondent largement aux effets indésirables connus en cas de surdosage involontaire et / ou d'erreurs médicamenteuses. Un traitement symptomatique est recommandé si des manifestations d'intoxication surviennent.

Les symptômes et signes possibles d'un surdosage en **terbutaline** sont: maux de tête, anxiété, tremblements, nausées, crampes toniques, palpitations, tachycardie, arythmie. Une baisse de la pression artérielle se produit parfois. Une hypokaliémie, une hyperglycémie et une acidose lactique peuvent également survenir en cas de surdosage. La dose peut être réduite dans les cas légers et modérés, tandis qu'un lavage gastrique ou l'administration de charbon activé peuvent être suivis dans les cas graves.

Les effets de la toxicité aiguë de la **guaifénésine** peuvent inclure une gêne gastro-intestinale, des nausées et de la somnolence. Le médicament est cependant rapidement métabolisé et excrété dans l'urine. Les patients doivent être surveillés et traités de manière symptomatique.

EFFETS INDÉSIRABLES :

- Les effets indésirables les plus courants avec Ambroxol sont des nausées, une hypoesthésie buccale et pharyngée, une dyspepsie, une bouche sèche, des douleurs abdominales et des réactions allergiques telles qu'une éruption cutanée ou une urticaire peuvent également survenir.
- Les tremblements et les maux de tête sont les événements indésirables les plus fréquemment observés lors de l'administration de terbutaline. La tachycardie, les palpitations, les spasmes musculaires et l'hypokaliémie sont quelques autres effets indésirables courants observés.
- La Guaifenesine a parfois été signalé comme provoquant une gêne gastro-intestinale, des nausées et des vomissements, en particulier à des doses très élevées. Des réactions allergiques, angio-œdème, réactions anaphylactiques, dyspnée (rapportées en association avec d'autres symptômes d'hypersensibilité), nausées, vomissements, inconfort abdominal, éruption cutanée et urticaire peuvent également survenir.

AVERTISSEMENTS ET PRÉCAUTIONS :

- En cas d'insuffisance rénale sévère, une accumulation de métabolites formés dans le foie doit être envisagée et une réduction de la dose d'entretien d'Ambroxol ou une augmentation de l'intervalle entre les doses doit être réalisée. Chez les patients présentant une tendance aux ulcères gastro-duodénaux, l'utilisation du chlorhydrate d'Ambroxol doit être soigneusement envisagée.
- Concernant la Terbutaline, la prudence doit être observée chez les patients atteints de thyrotoxicose. Des effets cardiovasculaires peuvent être observés avec les médicaments sympathomimétiques, y compris la terbutaline.
- La Guaifenesine ne doit pas être utilisé pour la toux persistante ou chronique, comme celle de l'asthme, ou lorsque la toux est accompagnée de sécrétions excessives, à moins d'avis contraire d'un médecin. La prudence est de mise en cas d'insuffisance rénale ou hépatique sévère. L'utilisation concomitante d'antitussifs n'est pas recommandée.

UTILISATION DANS UNE POPULATION SPÉCIALE :

Population pédiatrique

La sécurité des nourrissons et des nouveau-nés de faible poids à la naissance n'a pas été établie.

Insuffisance hépatique et rénale

La prudence est de mise chez les patients présentant une insuffisance rénale modérée à sévère et une maladie hépatique.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES :

- L'utilisation concomitante d'antitussifs et d'ambroxol peut altérer la toux de la muqueuse bronchique liquéfiée et provoquer une obstruction de la sécrétion.
- L'administration d'ambroxol avec des antibiotiques (amoxicilline, céfuroxime et érythromycine) augmente la concentration d'antibiotiques dans les sécrétions bronchopulmonaires et les expectorations.
- La terbutaline et les bêtabloquants non sélectifs ne doivent pas être administrés simultanément. La terbutaline doit être utilisée avec prudence chez les patients recevant d'autres sympathomimétiques.
- La terbutaline doit être administrée avec une extrême prudence aux patients traités par des inhibiteurs de la monoamine oxydase ou des antidépresseurs tricycliques, ou dans les 2 semaines suivant l'arrêt de ces agents, car l'action de la terbutaline sur le système vasculaire peut être potentialisée.

CONDITION DE CONSERVATION :

A conserver en-dessous de 30°C. A protéger de la lumière. A ne pas geler.

A GARDER HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

PRESENTATION :

Une bouteille de 60 ml.

Pour signaler tout événement indésirable, veuillez contacter medico@zuentus.com

Lic de fabrication : KTK/25/661/2017

Fabrique Par :



Survey No. 6/2, Aladahalli Village, Sompura Hobli, Nelamangala Taluk, Bengaluru Rural - 562 111, India.

Date of revision: July 2021
 ZR-E/02-01/12C
 510031649C02

240 mm

150 mm

Text Font Name : Swis721 Cn BT

Text Font Size : 6.5 pt.

Product	Soventus-Jr.	New/Revised A/w	Revised A/W	FDA Lic. Availability	Available
Dosage form	Liquid Oral Syrup	Reason for change	Design change	Proof 1	24/07/2021
Therapeutic Category	Expectorant	Colour Scheme	Black	Corrections of Proof 1	Editorial change
Item	Export Pack Insert A/W (French)	Pantone Shades	NA	Proof 2	02/08/2021
Dimension	L. 150 x H. 240 mm (Folded Size : 150 x 30 mm)	Total No. of Colours	01	Corrections of Proof 2	NA
Substrate	Maplitho Paper	Special Effects (If any)	NA	Proof 3	NA
Specification	60 GSM	Grain Direction (If any)	NA	Corrections of Proof 3	NA
Printing Area	B/B	Label Winding Direction (If any)	NA	Final	13/08/2021
Item Style	NA	Layout Number	9924636-002 (ACG Engineering)	A/W Checked by	PMD Cell
A/W Proportion	Same Size	Artwork Code	ZR-E/02-01/12C & 510031649C02	A/W Verified by	Production / QA
Product Status	Zuentus Own Bengaluru Unit	Marketing Division	Export	A/W Approved by	Unit Head
Remark (If any) : Revised for removal of 'A Joint Venture of Emcure' from company logo.					

No. of Folds : V0 x H3 (3 FOLD, 8 FLAP)

NOTE : PACK INSERT DIMENSION & FOLDED SIZE SHOULD BE AS PER AUTO CARTON PACKING MACHINE REQUIREMENT.