

## SUPAGIN

Aceclofenac Tablets 100 mg

### COMPOSITION:

Each film coated tablet contains	
Aceclofenac BP	100 mg
Excipients	q.s.
Approved colours are used.	

### PHARMACOLOGICAL PROPERTIES:

**PHARMACODYNAMIC PROPERTIES:** Aceclofenac is the potent inhibitor of the enzyme cyclo-oxygenase (COX) which catalyses the production of prostaglandin synthesis responsible for pain and inflammation.

**PHARMACOKINETIC PROPERTIES:** After oral administration, aceclofenac is rapidly and completely absorbed as unchanged drug. Peak plasma concentrations are reached approximately 1.25 to 3.00 hours following ingestion. Aceclofenac penetrates into the synovial fluid, where the concentrations reach approximately 57% of those in plasma. The volume of distribution is approximately 25 L.

The mean plasma elimination half-life is around 4 hours. Aceclofenac is highly protein-bound (>99%). Aceclofenac circulates mainly as unchanged drug. 4-hydroxyaceclofenac is the main metabolite detected in plasma. Approximately two-thirds of the administered dose is excreted via the urine, mainly as hydroxymetabolites.

No changes in the pharmacokinetics of aceclofenac have been detected in the elderly.

### INDICATIONS:

**SUPAGIN TABLET** is used to relieve pain and inflammation in patients suffering from:

- Arthritis of the joints (osteoarthritis).
- Autoimmune disease that causes chronic inflammation of the joints (rheumatoid arthritis).
- Arthritis of the spine which can lead to the fusion of the vertebrae (ankylosing spondylitis).

### CONTRAINDICATION:

- Hypersensitivity to Aceclofenac or to any of the excipients.
- Active, or history of recurrent peptic ulcer/haemorrhage
- History of active bleedings or bleeding disorders
- NSAIDs are contraindicated in patients who have previously shown hypersensitivity reactions (e.g. Asthma, rhinitis, angioedema or urticaria)
- Patients with established congestive heart failure (NYHA class II-IV), ischaemic heart disease, peripheral arterial disease and/or cerebrovascular disease.
- Severe heart failure, hepatic failure and renal failure.
- History of gastrointestinal bleeding or perforation, related to previous NSAIDs therapy.
- Aceclofenac should not be prescribed during pregnancy, especially during the last trimester of pregnancy, unless there are compelling reasons for doing so. The lowest effective dosage should be used.

### WARNING & PRECAUTION:

The use of Aceclofenac with concomitant NSAIDs including cyclooxygenase-2-selective inhibitors should be avoided.

**Elderly:** The elderly have an increased frequency of adverse reactions to NSAIDs especially gastrointestinal bleeding and perforation which may be fatal.

**Gastrointestinal bleeding, ulceration and perforation:** GI bleeding, ulceration or perforation, which can be fatal, has been reported with Supagin at any time during treatment, with or without warning symptoms or a previous history of serious GI events. The risk of GI bleeding, ulceration or perforation is higher with increasing dose, in patients with a history of ulcer, particularly if complicated with haemorrhage or perforation and in the elderly. These patients should commence treatment on the lowest dose available.

Patients with a history of GI toxicity, particularly when elderly, should report any unusual abdominal symptoms (especially GI bleeding) particularly in the initial stages of treatment.

Caution should be advised in patients receiving concomitant medications which could increase the risk of ulceration or bleeding, such as oral corticosteroids, anticoagulants such as warfarin, selective serotonin-reuptake inhibitors or anti-platelet agents such as aspirin. When GI bleeding or ulceration occurs in patients receiving Aceclofenac, the treatment should be withdrawn. Supagin should be given with care to patients with a history of gastrointestinal disease (ulcerative colitis, Crohn's disease) as their condition may be exacerbated.

**Hepatic:** Close medical surveillance is also imperative in patients suffering from severe impairment of hepatic function.

**Hypersensitivity reactions:** As with other NSAIDs, allergic reactions, including anaphylactic/anaphylactoid reactions, can also occur without earlier exposure to the drug. The use of aceclofenac may impair female fertility and is not recommended in women attempting to conceive. In women who have difficulties conceiving or who are undergoing investigation of infertility, withdrawal of aceclofenac should be considered.

**Renal:** Patients with mild renal or cardiac impairment and the elderly should be kept under surveillance, since the use of NSAIDs may result in deterioration of renal function. The lowest effective dose should be used and renal function monitored regularly.

The importance of prostaglandins in maintaining renal blood flow should be taken into account in patients with impaired cardiac or renal function, those being treated with diuretics or recovering from major surgery. Effects on renal function are usually reversible on withdrawal of Aceclofenac.

**Hepatic:** If abnormal liver function tests persist or worsen, clinical signs or symptoms consistent with liver disease develop or if other manifestations occur (eosinophilia, rash), Aceclofenac should be discontinued. Hepatitis may occur without prodromal symptoms.

Use of Aceclofenac in patients with hepatic porphyria may trigger an attack.

**Haematological:** Aceclofenac may reversibly inhibit platelet aggregation.

**Cardiovascular:** Caution is required in patients with a history of hypertension and/or heart failure.

**Long-term treatment:** All patients who are receiving Supagin should be monitored as a precautionary measure e.g. renal failure hepatic function (elevation of liver enzymes may occur) and blood counts.

Use with caution in patients suffering from or with a history of bronchial asthma since Supagin have been known to cause bronchospasm in such patients.

Serious skin reactions, some of them fatal, including exfoliative dermatitis, Stevens-Johnson syndrome, and toxic epidermal necrolysis, have been reported very rarely in association with the use of Aceclofenac.

### POSOLOGY AND METHOD OF ADMINISTRATION:

**RECOMMENDED DOSAGE:** Supagin is supplied for oral administration and should be swallowed whole with a sufficient quantity of liquid.

**Adults:** The recommended dose is 200 mg daily, taken as two separate 100 mg doses, one tablet in the morning and one in the evening.

**Paediatric population:** There are no clinical data on the use of Aceclofenac in children and therefore it is not recommended for use in children under 18 years of age.

**Elderly:** The lowest effective dose should be used and for the shortest possible duration.

**Method of administration:** Swallow the tablet whole with a glass of water. Do not crush or chew the tablets. Never change the dose of your medicine without talking to your doctor first.

Please consult your physician before administering Aceclofenac.

**PREGNANCY & LACTATION:** The safety of this medicine for use during pregnancy has not been established. Inhibition of prostaglandin synthesis may adversely affect the pregnancy and/or the embryo/foetal development. It is not recommended for use in pregnancy unless considered essential by your doctor. Aceclofenac must not be used during the last three months of pregnancy.

**DRUG INTERACTION: Other analgesics including cyclooxygenase-2 selective inhibitors:** Avoid concomitant use of two or more NSAIDs (including aspirin) as this may increase the risk of adverse effects.

**Anti-hypertensives:** Aceclofenac may reduce the effect of anti-hypertensives. The risk of acute renal insufficiency, which is usually reversible, may be increased in some patients with compromised renal function (e.g. dehydrated patients or elderly patients) when ACE-inhibitors or angiotensin II receptor antagonists are combined with NSAIDs. Therefore, the combination should be administered with caution, especially in the elderly.

**Diuretics:** Reduced diuretic effect. Diuretics can increase the risk of nephrotoxicity of Aceclofenac. Although it was not shown to affect blood pressure control when co-administered with bendrofluzide, interactions with other diuretics cannot be ruled out. When concomitant administration with potassium-sparing diuretics is employed, serum potassium should be monitored.

**Cardiac glycosides:** Aceclofenac may exacerbate cardiac failure, reduce GFR (glomerular filtration rate) and increase plasma glycoside levels.

**Lithium and digoxin:** Aceclofenac inhibit the renal clearance of lithium, resulting in increased serum concentrations of both. The combination should be avoided unless regular monitoring of lithium and digoxin levels can be performed.

**Methotrexate:** Decreased elimination of methotrexate. The possible interaction between Aceclofenac and methotrexate should be born in mind also when low doses of methotrexate are used, especially in patients with decreased renal function. When combination therapy has to be used, the renal function should be monitored. Caution should be exercised if Aceclofenac and methotrexate are administered within 24 hours of each other, since NSAIDs may increase plasma levels, resulting in increased toxicity.

**Mifepristone:** Supagin should not be used for 8-12 days after mifepristone administration as Aceclofenac can reduce the effect of mifepristone.

**Corticosteroids:** Increased risk of gastrointestinal ulceration or bleeding.

**Anti-coagulants:** Aceclofenac may enhance the effects of anti-coagulants, such as warfarin.

**Quinolone antibiotics:** Animal data indicate that NSAIDs can increase the risk of convulsions associated with quinolone antibiotics. Patients taking NSAIDs and quinolones may have an increased risk of developing convulsions.

**Anti-platelet agents and selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs):** Increased risk of gastrointestinal bleeding.

Cislosporin, Tacrolimus: Possible increased risk of nephrotoxicity when Aceclofenac are given with tacrolimus due to decreased synthesis of prostacyclin in the kidney. During combination therapy it is therefore important to carefully monitor renal function.

**Zidovudine:** Increased risk of haematological toxicity when Aceclofenac are given with zidovudine. There is evidence of an increased risk of haemarthroses and haematoma in HIV (+) haemophiliacs receiving concurrent treatment with zidovudine and ibuprofen.

### SIDE EFFECTS:

- Severe allergic reaction -Symptoms may include difficulty breathing, wheezing, abnormal pain and vomiting, skin rash, flaking skin, boils or sore lips and mouth.
- Very rarely signs may include sudden wheeziness fluttering or tightness in the chest and collapse.
- Swelling of the face.
- Kidney failure.
- Aceclofenac tablets may be associated with a small increased risk of heart attack (myocardial infarction) or stroke.

### OVERDOSAGE:

There are no human data available on the consequences of aceclofenac overdose. If overdose is observed, therapeutic measures should be taken according to symptoms;

Symptoms include headache, nausea, vomiting, epigastric pain, gastrointestinal irritation, gastrointestinal bleeding, rarely diarrhoea, disorientation, excitation, coma, drowsiness, dizziness, tinnitus, hypotension, respiratory depression, fainting, occasionally and convulsions. In cases of significant poisoning acute renal failure and liver damage are possible.

Supportive and symptomatic treatment should be given for complications such as

hypotension, gastro-intestinal irritation, respiratory depression, and convulsions.

### PRESENTATION:

A pack of 3×10 tablets.

**Storage:** Store in a cool & dry place.

Protect from light.

Keep all medicines out of reach of children.



Manufactured By:  
**V. S. International Pvt. Ltd.**  
Plot No.-17&18, Golden Industrial Estate,  
Somnath Road, Dabhel,  
Daman - 396 215. India.



**SUPAGIN**

Acéclofénac Comprimés 100 mg

**COMPOSITION:**

Chaque comprimé pelliculé contient  
Acéclofénac BP 100 mg  
Excipients q. s.  
Les couleurs approuvées sont utilisées.

**PROPRIETES PHARMACOLOGIQUES:****PROPRIETES PHARMACODYNAMIQUES:**

L'acéclofénac est l'inhibiteur puissant de l'enzyme cyclo-oxygénase (COX) qui catalyse la synthèse de prostaglandines responsables de la douleur et de l'inflammation.

**PROPRIETES PHARMACOCINETIQUES:**

Après administration orale, l'acéclofénac est rapidement et complètement absorbé sous forme inchangée. Les concentrations plasmatiques maximales sont atteintes entre environ 1,25 et 3 heures après l'ingestion. Acéclofénac pénètre dans le liquide synovial, où les concentrations atteignent environ 57% de ceux dans le plasma. Le volume de distribution est d'environ 25 L.

La demi-vie d'élimination plasmatique moyenne est d'environ 4 heures. L'acéclofénac est fortement lié aux protéines (> 99%). L'acéclofénac circule principalement sous forme inchangée. Le 4'-hydroxyacéclofénac est le principal métabolite détecté dans le plasma. Environ les deux tiers de la dose administrée sont excrétés par l'urine, principalement sous forme d'hydroxymétabolites.

Aucun changement dans la pharmacocinétique de l'acéclofénac n'a été détecté chez les personnes âgées.

**LES INDICATIONS:**

**SUPAGIN TABLET** est utilisé pour soulager la douleur et l'inflammation chez les patients souffrant:

Arthrite des articulations (arthrose).

Maladie auto-immune qui provoque une inflammation chronique des articulations (polyarthrite rhumatoïde).

L'arthrite de la colonne vertébrale qui peut entraîner la fusion des vertèbres (spondylarthrite ankylosante).

**CONTRE-INDICATION**

- Hypersensibilité à l'Acéclofénac ou à l'un des excipients.
- Actif ou antécédent d'ulcère peptique récidivant / hémorragie
- Antécédents de saignements actifs ou de troubles de la coagulation
- Les AINS sont contre-indiqués chez les patients ayant déjà présenté des réactions d'hypersensibilité (par exemple, asthme, rhinite, angio-œdème ou urticaire).
- Patients atteints d'insuffisance cardiaque congestive (classe II-IV de la NYHA), de cardiopathie ischémique, d'artériopathie périphérique et / ou de maladie cérébrovasculaire.
- Insuffisance cardiaque sévère, insuffisance hépatique et insuffisance rénale.
- Antécédents de saignement ou de perforation gastro-intestinaux liés à un traitement antérieur par les AINS.
- L'acéclofénac ne doit pas être prescrit pendant la grossesse, en particulier pendant le dernier trimestre de la grossesse, à moins qu'il n'y ait des raisons impérieuses de le faire. Le dosage efficace le plus bas devrait être utilisé.

**AVERTISSEMENT ET PRÉCAUTION:** L'utilisation d'Acceclofenac avec des AINS concomitants, y compris des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2, doit être évitée.

**Personnes âgées:** Les personnes âgées ont une fréquence accrue de réactions indésirables aux AINS, en particulier des saignements gastro-intestinaux et des perforations qui peuvent être fatales.

**Hémorragie gastro-intestinale, ulcération et perforation:** Des saignements, des ulcérations ou des perforations gastro-intestinales, pouvant être mortels, ont été rapportés avec Supagin à n'importe quel moment du traitement, avec ou sans symptômes précurseurs ou antécédents d'événements gastro-intestinaux graves. Le risque de saignement gastro-intestinal, d'ulcération ou de perforation est plus élevé avec l'augmentation de la dose, chez les patients ayant des antécédents d'ulcère, en particulier si compliqué d'hémorragie ou de perforation et chez les personnes âgées. Ces patients doivent commencer le traitement à la dose la plus faible disponible.

Les patients ayant des antécédents de toxicité gastro-intestinale, en particulier lorsqu'ils sont âgés, doivent signaler tout symptôme abdominal inhabituel (en particulier un saignement gastro-intestinal), en particulier dans les stades initiaux du traitement.

Des précautions doivent être prises chez les patients recevant des médicaments concomitants pouvant augmenter le risque d'ulcération ou de saignement, tels que les corticoides oraux, les anticoagulants tels que la warfarine, les inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine ou les antiagrégants plaquettaires tels que l'aspirine. En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'ulcération chez les patients recevant Aceclofenac, le traitement doit être interrompu. Supagin doit être administré avec prudence aux patients ayant des antécédents de maladie gastro-intestinale (rectocolite hémorragique, maladie de Crohn) car leur état peut être exacerbé.

Hépatique: Une surveillance médicale étroite est également impérative chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique sévère.

**Réactions d'hypersensibilité:** Comme avec d'autres AINS, les réactions allergiques, y compris les réactions anaphylactiques / anaphylactoïdes, peuvent également se produire sans une exposition antérieure au médicament. L'utilisation de l'acéclofénac peut nuire à la fertilité féminine et n'est pas recommandée chez les femmes tentant de concevoir. Chez les femmes qui ont des difficultés à concevoir ou qui font l'objet d'une investigation sur l'infertilité, il faut envisager un sevrage de l'acéclofénac.

**Rénal:** Les patients présentant une insuffisance rénale ou cardiaque légère et les personnes âgées doivent être surveillés, car l'utilisation d'AINS peut entraîner une détérioration de la fonction rénale. La dose efficace la plus faible doit être utilisée et la fonction rénale surveillée régulièrement.

L'importance des prostaglandines dans le maintien du débit sanguin rénal doit être prise en compte chez les patients présentant une altération de la fonction cardiaque ou rénale, ceux traités par des diurétiques ou se rétablissant d'une chirurgie majeure. Les effets sur la fonction rénale sont habituellement réversibles à l'arrêt de l'Acéclofénac.

**Hépatique:** Si des tests anormaux de la fonction hépatique persistent ou s'aggravent, des signes cliniques ou des symptômes compatibles avec une maladie du foie se manifestent ou, si d'autres manifestations se produisent (éosinophilie, éruption cutanée), Aceclofenac doit être arrêté. L'hépatite peut survenir sans symptômes prodromiques.

L'utilisation d'Acceclofenac chez les patients atteints de porphyrie hépatique peut déclencher une attaque.

**Hématologique:** L'acéclofénac peut inhiber de façon réversible l'agrégation plaquettaire.

**Cardiovasculaire:** La prudence est requise chez les patients ayant des antécédents d'hypertension et/ ou d'insuffisance cardiaque.

**Traitement à long terme:** Tous les patients recevant Supagin doivent être surveillés par mesure de précaution, par ex. insuffisance hépatique (une élévation des enzymes hépatiques peut survenir) et numération sanguine.

Utiliser avec précaution chez les patients souffrant ou ayant des antécédents d'asthme bronchique car Supagin est connu pour provoquer un bronchospasme chez ces patients.

Des réactions cutanées graves, dont certaines mortelles, y compris une dermatite exfoliante, le syndrome de Stevens-Johnson et une nécrolyse épidermique toxique, ont été signalées très rarement en association avec l'utilisation d'Acceclofenac.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:**

**DOSAGE RECOMMANDÉ:** Supagin est administré par voie orale et doit être avalé entier avec une quantité suffisante de liquide.

**Adultes:** La dose recommandée est de 200 mg par jour, prise en deux doses distinctes de 100 mg, un comprimé le matin et un le soir.

**Population pédiatrique (enfants) :** Il n'y a pas de données cliniques sur l'utilisation d'Acceclofenac chez les enfants et par conséquent, il n'est pas recommandé pour une utilisation chez les enfants de moins de 18 ans.

**Personnes âgées :** La dose efficace la plus faible doit être utilisée et pour la durée la plus courte possible.

**Méthode d'administration :** Avalez le comprimé entier avec un verre d'eau. Ne pas écraser ou mâcher les comprimés. Ne changez jamais la dose de votre médicament sans en parler d'abord avec votre médecin.

**Veillez consulter votre médecin avant d'administrer Aceclofenac.**

**GROSSESSE ET LACTATION:** La sécurité de ce médicament pour une utilisation pendant la grossesse n'a pas été établie. L'inhibition de la synthèse des prostaglandines peut affecter la grossesse et / ou le développement embryonnaire / fœtal. Il n'est pas recommandé pour une utilisation pendant la grossesse sauf si cela est considéré comme essentiel par votre médecin. L'acéclofénac ne doit pas être utilisé au cours des trois derniers mois de la grossesse.

**INTERACTION MÉDICAMENTEUSE:** Autres antalgiques, y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2: Éviter l'utilisation concomitante de deux AINS ou plus (y compris l'aspirine) car cela peut augmenter le risque d'effets indésirables.

**Anti-hypertenseurs:** Aceclofenac peut réduire l'effet des anti-hypertenseurs. Le risque d'insuffisance rénale aiguë, habituellement réversible, peut être accru chez certains patients dont la fonction rénale est compromise (par exemple, patients déshydratés ou patients âgés) lorsque les inhibiteurs de l'ECA ou les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II sont associés aux AINS. Par conséquent, l'association doit être administrée avec prudence, en particulier chez les personnes âgées

**Diurétiques:** Effet diurétique réduit. Les diurétiques peuvent augmenter le risque de néphrotoxicité de l'Acéclofénac. Bien qu'il ne soit pas démontré que ce médicament affecte le contrôle de la pression artérielle lorsqu'il est co-administré avec le bendrofluazide, des interactions avec d'autres diurétiques ne peuvent pas être exclues. Lorsqu'une administration concomitante avec des diurétiques épargneurs de potassium est utilisée, le potassium sérique doit être surveillé.

**Glycosides cardiaques:** L'acéclofénac peut aggraver l'insuffisance cardiaque, réduire le taux de filtration glomérulaire (GFR) et augmenter les taux plasmatiques de glycosides.

**Lithium et digoxine:** L'acéclofénac inhibe la clairance rénale du lithium, ce qui entraîne une augmentation des concentrations sériques des deux. La combinaison doit être évitée à moins qu'une surveillance fréquente des niveaux de lithium et de digoxine puisse être effectuée.

**Méthotrexate:** Diminution de l'élimination du méthotrexate. L'interaction possible entre Aceclofenac et le méthotrexate doit également être envisagée lorsque de faibles doses de méthotrexate sont utilisées, en particulier chez les patients présentant une diminution de la fonction rénale. Quand un traitement combiné doit être utilisé, la fonction rénale doit être surveillée. Des précautions doivent être prises si l'Acéclofénac et le méthotrexate sont administrés dans les 24 heures, car les AINS peuvent augmenter les taux plasmatiques, entraînant une toxicité accrue.

**Mifépristone:** Supagin ne devrait pas être employé pendant 8-12 jours après l'administration de mifépristone comme Aceclofenac peut réduire l'effet de mifépristone.

Corticostéroïdes: Augmentation du risque d'ulcération gastro-intestinale ou de saignement.

**Anti-coagulants:** Aceclofenac peut renforcer les effets des anticoagulants, tels que la warfarine.

Antibiotiques quinolones:

Les données chez l'animal indiquent que les AINS peuvent augmenter le risque de convulsions associées aux antibiotiques quinolones. Les patients prenant des AINS et des quinolones peuvent avoir un risque accru de développer des convulsions.

**Agents antiplaquettaires et inhibiteurs sélectifs du recaptage de la sérotonine (ISRS):** Risque accru de saignement gastro-intestinal.

**Cisloclosporine, tacrolimus:** risque accru de néphrotoxicité lorsque l'acéclofénac est administré avec le tacrolimus en raison de la diminution de la synthèse de la prostacycline dans le rein. Pendant le traitement combiné, il est donc important de surveiller attentivement la fonction rénale.

**Zidovudine:** Augmentation du risque de toxicité hématologique lorsque l'Acéclofénac est administré avec la zidovudine. Il existe des preuves d'un risque accru d'hémarthroses et d'hématomes chez les hémophiles VIH (+) recevant un traitement concomitant avec la zidovudine et l'ibuprofène.

**EFFETS SECONDAIRES:**

Réaction allergique sévère - Les symptômes peuvent inclure une difficulté à respirer, une respiration sifflante, une douleur anormale et des vomissements, une éruption cutanée, une peau écaillée, des furoncles ou des lésions douloureuses et la bouche.

Très rarement, les signes peuvent inclure une respiration sifflante soudaine ou un serrement de poitrine et un collapsus. Gonflement du visage.

L'insuffisance rénale.

Les comprimés d'Acéclofénac peuvent être associés à une légère augmentation du risque de crise cardiaque (infarctus du myocarde) ou d'accident vasculaire cérébral.

**SURDOSAGE:** Il n'y a pas de données humaines disponibles sur les conséquences du surdosage d'acéclofénac. Si un surdosage est observé, des mesures thérapeutiques doivent être prises en fonction des symptômes;

Les symptômes comprennent maux de tête, nausées, vomissements, douleurs épigastriques, irritation gastro-intestinale, saignements gastro-intestinaux, rarement diarrhée, désorientation, excitation, coma, somnolence, vertiges, acouphènes, hypotension, dépression respiratoire, évanouissement, occasionnellement et convulsions. En cas d'intoxication significative, une insuffisance rénale aiguë et des lésions hépatiques sont possibles.

Un traitement de soutien et symptomatique doit être administré pour des complications telles que l'hypotension, l'irritation gastro-intestinale, la dépression respiratoire et les convulsions.

**PRÉSENTATION:**

Un paquet de 3 × 10 comprimés.

**Stockage :** Conserver dans un endroit frais

et sec, à l'abri de la lumière.

Gardez tous les médicaments hors de la portée des enfants.

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES  
TOUJOURS RESPECTER LES DOSES

Uniquement sur ordonnance  
Prescription only medicine



FABRIQUÉ PAR:  
**V. S. International Pvt. Ltd.**  
Parcelles n° 17 et 18, Golden Industrial Estate,  
Somnath Road, Dabhel, Daman - 396215. Inde.

