



### Tłumaczenie poświadczony z języka rumuńskiego

[Uwaga tłumacza: Okazany do tłumaczenia dokument zawiera łącznie osiem stron, na każdej stronie widnieje odcisk okrągłej pieczęci tuszowej z napisem: Ministerstwo Zdrowia; Rumuńska Krajowa Agencja Leków i Wyrobów Medycznych]

POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU NR 12494/2019/01-02

Załącznik 1  
Ulotka

#### Ulotka: Informacje dla pacjenta

Sindovin 1 mg , proszek do przygotowania roztworu do wstrzyknięć/wlewu dożylnego  
Winkrystyna

**Należy uważnie i w całości zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku, ponieważ zawiera ona informacje ważne dla pacjenta.**

- Należy zachować tę ulotkę, aby w razie potrzeby móc ją ponownie przeczytać.
- W razie jakichkolwiek dodatkowych pytań, należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty lub pielęgniarki.
- Jeżeli wystąpią jakiegokolwiek działania niepożądane, należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty lub pielęgniarki. Mowa tutaj także o wszelkich działaniach niepożądanych niewymienionych w tej ulotce. Patrz punkt 4.

#### Spis treści ulotki

1. Co to jest lek Sindovin i w jakim celu się go stosuje
2. Informacje ważne przed zastosowaniem leku Sindovin
3. Jak stosować lek Sindovin
4. Możliwe działania niepożądane
5. Jak przechowywać lek Sindovin
6. Zawartość opakowania i inne informacje

#### 1. Co to jest lek Sindovin i w jakim celu się go stosuje

Sindovin należy do grupy leków znanych jako leki przeciwnowotworowe, alkaloidy barwinka różowego i pochodne.

Sindovin jest wskazany w leczeniu następujących chorób:

*Choroby nowotworowe (w ramach polichemioterapii):* ostra białaczka limfoblastyczna, choroba Hodgkina, chłoniaki nie-Hodgkina, drobnokomórkowy rak płuca, rak piersi, rak szyjki macicy, szpiczak mnogi, mięsak prążkowanokomórkowy, nerwiak zarodkowy, nerczak zarodkowy, guzy embrionalne, mięsak Ewinga, kostniakomięsak.

*Choroba krwi znana jako idiopatyczna plamica małopłytkowa, oporna na standardowe leczenie (winkrystyna jest podawana w monoterapii; nigdy nie powinna być stosowana jako lek pierwszego rzutu; po 3-6 tygodniach leczenia, w przypadku braku odpowiedzi, podawanie należy przerwać).*

#### 2. Informacje ważne przed zastosowaniem leku Sindovin

**Kiedy nie stosować leku Sindovin:**



- jeżeli pacjent ma uczulenie na winkrystynę lub którykolwiek z pozostałych składników tego leku (wymienionych w punkcie 6),
- jeżeli u pacjenta występuje demielinizacyjna odmiana zespołu Charcot-Marie-Tooth;
- jeżeli pacjentka jest w ciąży lub karmi piersią.

#### **Ostrzeżenia i środki ostrożności**

Przed rozpoczęciem stosowania leku Sindovin, należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty lub pielęgniarki.

Podawanie winkrystyny wymaga ostrożności:

- jeżeli pacjent jest poddawany leczeniu skojarzonemu z innymi lekami cytostatycznymi lub radioterapią,
  - jeżeli pacjent jest w podeszłym wieku,
  - jeżeli u pacjenta występuje leukopenia i małopłytkowość,
  - jeżeli pacjent cierpi na choroby wątroby,
  - jeżeli u pacjenta występuje niedrożność dróg żółciowych,
  - jeżeli u pacjenta występuje mielosupresja spowodowana wcześniejszym leczeniem lub chorobą nowotworową (większe ryzyko leukopenii i małopłytkowości),
  - jeżeli u pacjenta występowało wcześniej zapalenie nerwu lub zaburzenia nerwowo-mięśniowe (ściśła obserwacja; ewentualnie zmniejszenie dawki),
  - jeżeli u pacjenta występują zaparcia (konieczne są środki zapobiegające zaparciom podczas leczenia).
- Jeżeli u pacjenta występuje którakolwiek z wyżej wymienionych dolegliwości, należy poinformować o tym lekarza. Lekarz może dostosować przyjmowane dawki leku Sindovin.

#### **Inne leki i Sindovin**

Należy powiedzieć lekarzowi lub farmaceucie o wszystkich lekach stosowanych obecnie lub ostatnio, a także o lekach, które pacjent planuje stosować.

Niektóre leki przyjmowane jednocześnie z lekiem Sindovin mogą wpływać na jego działanie lub lek Sindovin może wpływać na działanie tych leków.

*Przeciwwskazane jest stosowanie skojarzone leku Sindovin z:*

- itrakonazolem czy nifedypiną ponieważ zgłaszano nasilenie neurotoksyczności u dzieci leczonych winkrystyną z powodu ostrej białaczki limfoblastycznej;
- izoniazidem ze względu na ryzyko ciężkich objawów neurotoksyczności).

*Zaleca się ostrożność w przypadku jednoczesnego podawania leku Sindovin z:*

- asparaginazą (zmniejsza to wydalanie winkrystyny przez wątrobę, przy zwiększonym ryzyku neurotoksyczności, konieczne jest podanie winkrystyny 12-24 godziny przed asparaginazą);
- mitomycyną C, (może wystąpić duszność i skurcz oskrzeli);
- fenytoiną (ryzyko nawrotu napadów padaczkowych, w wyniku zmniejszonego stężenia leku przeciwpadaczkowego w osoczu; konieczne jest dostosowanie dawki fenytoiny do stężenia w osoczu);
- lekami przeciwoholinergicznymi (sprzyja to zatrzymaniu moczu - zwłaszcza u osób starszych- ; należy je odstawić, jeśli to możliwe, na kilka dni po podaniu winkrystyny);
- szczepionkami z żywymi wirusami (ryzyko związane z immunosupresją) - preferowane są szczepionki z martwymi wirusami;
- cisplatyną i innymi lekami ototoksycznymi, ( istnieje zwiększone ryzyko ototoksyczności);

#### **Lek Sindovin z jedzeniem, pić i alkoholem**

Podczas leczenia lekiem Sindovin, należy unikać spożywania alkoholu.

#### **Ciąża, karmienie piersią i wpływ na płodność**

W ciąży i w okresie karmienia piersią lub gdy istnieje podejrzenie, że kobieta jest w ciąży lub gdy planuje ciążę, przed zastosowaniem tego leku należy poradzić się lekarza lub farmaceuty.



### Ciąża

Badania dotyczące wpływu na reprodukcję przeprowadzone na zwierzętach wykazały działanie teratogenne. Brak jednoznacznych informacji na temat ryzyka wad rozwojowych lub fetotoksyczności u kobiet w ciąży.

Jeśli kobieta planuje zajść w ciążę lub dowie się, że jest w ciąży, powinna natychmiast skontaktować się z lekarzem. Lekarz zdecyduje, czy konieczne jest przejście na inną terapię. Leku Sindovin nie należy stosować w okresie ciąży, chyba że lekarz wyraźnie to zaleci. Podawanie w ciąży wymaga dużej ostrożności; konieczna jest ocena potencjalnego stosunku ryzyka do korzyści terapeutycznych oraz nadzór prenatalny. Należy poinformować ciężarną kobietę o zagrożeniach dla płodu. Zaleca się stosowanie środków antykoncepcyjnych.

### Karmienie piersią

Leku Sindovin nie należy stosować w okresie karmienia piersią. Należy przerwać karmienie piersią przed rozpoczęciem leczenia.

Przed zastosowaniem jakiegokolwiek leku w okresie karmienia piersią należy skontaktować się z lekarzem.

### Prowadzenie pojazdów i obsługiwane maszyn

Ze względu na swoje działania niepożądane lek może wpływać na zdolność prowadzenia pojazdów i obsługiwania maszyn.

## 3. Jak stosować lek Sindovin

Ten lek należy zawsze stosować zgodnie z zaleceniami lekarza lub farmaceuty. W razie wątpliwości należy zwrócić się do lekarza lub farmaceuty.

Podobnie jak wszystkie leki przeciwnowotworowe, Sindovin powinien być podawany wyłącznie pod nadzorem specjalistów mających doświadczenie w chemioterapii przeciwnowotworowej.

Przed podaniem proszku należy rozpuścić 10 ml wody destylowanej do wstrzykiwań. Otrzymany w ten sposób roztwór rozcieńcza się izotoniczną solą fizjologiczną, a następnie podaje.

Wielkość i częstotliwość dawkowania będzie zależać od choroby i innych schorzeń, na które cierpi pacjent, a dawkę oblicza się na podstawie masy ciała. Podawanie zostanie wykonane w cyklach leczenia.

### Należy podawać wyłącznie dożylnie.

Ostrożny! Podanie dooponowe może być śmiertelne. Leku nie należy również podawać we wstrzyknięciu domięśniowym ani podskórnym.

Zaleca się dużą ostrożność przy obliczaniu dawki i podawaniu roztworu;

- w leczeniu skojarzonym z innymi chemioterapeutykami przeciwnowotworowymi częstotliwość iniekcji określa się w schemacie podawania,
- w monoterapii podaje się raz w tygodniu.

### Dorośli:

Zwykle stosowana dawka wynosi 1,4 mg/m<sup>2</sup> (maksymalnie 2 mg/m<sup>2</sup>).

### Dzieci o masie ciała powyżej 10 kg:

Zwykle stosowana dawka wynosi 1-2 mg/m<sup>2</sup>.

### Dzieci o masie ciała 10 kg i poniżej:

Dawka początkowa wynosi 0,05 mg/kg raz na tydzień.



U pacjentów z zaburzeniami czynności wątroby lub ze stężeniem bilirubiny w surowicy powyżej 3 mg/100 ml. zaleca się zmniejszenie dawki winkrystyny o połowę.

Winkrystynę należy podawać wyłącznie dożylnie w ciągu 1 minuty, poprzez wstrzyknięcie (za pomocą igły lub cewnika) lub przez wprowadzenie do rurki infuzyjnej.

Przed rozpoczęciem wprowadzania roztworu bardzo ważne jest upewnienie się, że igła jest prawidłowo wprowadzona do żyły. W przypadku wynaczynienia może wystąpić znaczne podrażnienie, nawet martwica, w tej sytuacji konieczne jest natychmiastowe wstrzymanie podawania leku; pozostałą ilość leku wstrzyknąć do innej żyły. Miejscowe wstrzyknięcie hialuronidazy w dawce 250 j.m./ml (1 ml podskórnie wokół zmiany) oraz umiarkowane ogrzewanie miejsca ułatwia rozprowadzenie leku i może zmniejszyć ryzyko podrażnienia.

Lek Sindovin należy zawsze stosować zgodnie z zaleceniami lekarza. W razie wątpliwości należy zwrócić się do lekarza.

#### **Zastosowanie większej niż zalecana dawki leku Sindovin**

Ponieważ leczenie lekiem Sindovin odbywa się pod ścisłym nadzorem lekarskim, jest mało prawdopodobne, aby pacjent otrzymał większe dawki niż to konieczne.

Jeśli jednak miało miejsce przypadkowe podanie większej dawki (przedawkowania), to dochodzi do zaostrzenia działań niepożądanych. Ryzyko toksyczne jest wyższe przy dawkach równych lub przekraczających 3 mg/m<sup>2</sup>.

Należy zastosować następujące środki:

- monitorowanie i podjęcie leczenia w przypadku ewentualnego niewystarczającego wydzielania wazopresyny
- profilaktyczne podawanie leku przeciwdrgawkowego;
- zapobieganie i leczenie porażennej niedrożności jelit;
- monitorowanie układu krążenia;
- codzienna kontrola morfologii krwi.

#### **Pominięcie zastosowania leku Sindovin**

Ponieważ lek Sindovin jest podawany przez pracowników służby zdrowia, pominięcie dawki jest mało prawdopodobne. Należy jednak poinformować lekarza, jeśli pacjent uważa, że pominięto dawkę.

#### **Przerwanie stosowania leku Sindovin**

*Lekarz decyduje, jak długo potrwa leczenie. Należy stosować leczenie tak długo, jak zaleci to lekarz.*

Jeśli lekarz uzna, że pacjent nie potrzebuje już leczenia lekiem Sindovin, to zaleci całkowite zaprzestanie leczenia.

W przypadku dodatkowych pytań dotyczących stosowania tego leku należy zwrócić się do lekarza, farmaceuty lub pielęgniarki.

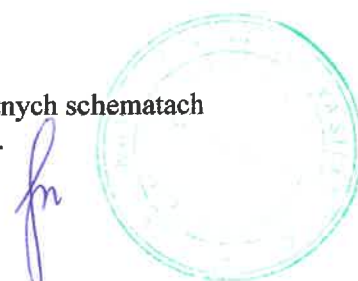
#### **4. Możliwe działania niepożądane**

Jak każdy lek, lek ten może powodować działania niepożądane, chociaż nie u każdego one wystąpią.

Zaobserwowano następujące działania niepożądane z następującymi częstotliwościami: bardzo często (>1/10), często (>1/100 do <1/10), niezbyt często (>1/1000 do <1/100), rzadko (>1/10000 do <1/1000), bardzo rzadko (<1/10000), w tym pojedyncze przypadki.

Zasadniczo, działania niepożądane są odwracalne i zależne od dawki.

Niektóre działania niepożądane wystąpiły podczas stosowania winkrystyny w różnych schematach polichemioterapeutycznych. Związek przyczynowy z winkrystyną nie jest pewny.



### ***Zaburzenia skóry i tkanki podskórnej***

Często (>1/100 do <1/10): łysienie - zwykle przemijające.

### ***Zaburzenia układu nerwowego***

Zaburzenia neurologiczne mogą być poważne; są czynnikiem ograniczającym dawkę i zależą od całkowitej ilości leku i częstotliwości podawania.

Zmniejszenie dawki zmniejsza toksyczność neuronalną.

Winkrystyna może toksycznie wpływać na nerwy obwodowe, wegetatywny układ nerwowy i ośrodkowy układ nerwowy.

Zaburzenia obwodowego układu nerwowego rozwijają się stopniowo. Początkowo pojawiają się nienormalne odczucia, takie jak mrowienie, drętwienie, uczucie zimna lub ciepła, zlokalizowane zwężenie, a następnie ból w pniach nerwowych, a później zaburzenia ruchowe. Zjawiska mogą utrzymywać się przez cały okres leczenia; najczęściej są odwracalne po 4-6 tygodniach od jego zakończenia; zaburzenia ruchowe ustępują trudniej.

Zaburzenia układu wegetatywnego mogą objawiać się zaparciami i bólami brzucha.

Zaparcia mogą być pseudookluzyjne i mogą prowadzić do porażennej niedrożności jelit (zwłaszcza u dzieci). Jest ona na ogół odwracalna.

Kolejną niepożądanym objawem wegetatywnym są zaburzenia w oddawaniu moczu - zwiększenie objętości moczu mierzonej w ciągu doby, utrudnione i bolesne oddawanie moczu, niemożność opróżnienia całości lub części moczu zawartego w pęcherzu (spowodowane obniżeniem prawidłowego napięcia pęcherza).

leczenie skojarzone z lekami przeciwcholinergicznymi sprzyja takim objawom.

Działania niepożądane w ośrodkowym układzie nerwowym to drgawki z towarzyszącym nadeściśnieniem lub uszkodzeniem niektórych par nerwów czaszkowych z zaburzeniami słuchu, błędnika, wzroku lub krtani.

Zgłaszano przypadki przejściowej ślepoty korowej i zaniku wzroku.

### ***Zaburzenia żołądka i jelit***

Zaobserwowano nudności, wymioty, utratę masy ciała, anoreksję, biegunkę, martwicę i/lub perforację jelit.

### ***Zaburzenia układu immunologicznego***

Działania niepożądane rzadkie (>1/10000 do <1/1000): anafilaksja, wysypka skórna i obrzęk.

### ***Zaburzenia krwi i układu chłonnego***

Winkrystyna ma niski potencjał hematotoksyczny. Istnieją doniesienia o zmniejszeniu liczby czerwonych krwinek, zmniejszeniu liczby białych krwinek i zmniejszeniu liczby płytek krwi, szczególnie u pacjentów z wcześniej przebyłym hematopoetycznym uszkodzeniem szpiku.

### ***Zaburzenia endokrynologiczne***

Działania niepożądane rzadkie (>1/10000 do <1/1000): zmniejszone stężenie sodu we krwi w związku z zespołem niewystarczającego wydzielania wazopresyny.

Leczenie polega na ograniczeniu przyjmowania płynów do 300-1000 ml/dobę; W ciężkich przypadkach leczenie winkrystyną należy przerwać.

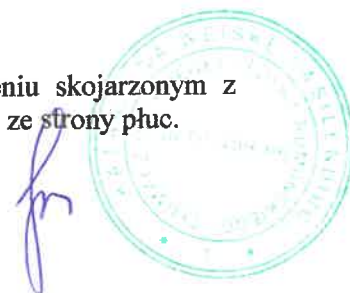
### ***Zaburzenia układu krążenia***

Podwyższone lub obniżone ciśnienie krwi, ból dławicowy, ostry zawał mięśnia sercowego (w polichemioterapii).

W przypadku ostrego zawału mięśnia sercowego leczenie należy przerwać.

### ***Zaburzenia układu oddechowego, klatki piersiowej i śródpiersia***

Trudności w oddychaniu i silny skurcz oskrzeli, częściej występujące w leczeniu skojarzonym z mitomycyną C. Istniejące wcześniej choroby płuc sprzyjają reakcjom niepożądanym ze strony płuc.



### **Zaburzenia ogólne i stany w miejscu podania**

Bóle głowy i gorączka.

### **Zaburzenia układu rozrodczego i piersi**

Całkowity brak plemników w spermie.

### **Zgłaszanie działań niepożądanych**

Jeżeli wystąpią jakiegokolwiek objawy niepożądane, w tym wszelkie objawy niepożądane niewymienione w tej ulotce, należy powiedzieć o tym lekarzowi, farmaceucie lub pielęgniarce. Działania niepożądane można także zgłaszać bezpośrednio za pośrednictwem krajowego systemu zgłaszania, którego szczegóły są publikowane na stronie internetowej Rumuńskiej Krajowej Agencji Leków i Wyrobów Medycznych <http://www.anm.ro/>. Dzięki zgłaszaniu działań niepożądanych będzie można zgromadzić więcej informacji na temat bezpieczeństwa stosowania tego leku.

## **5. Jak przechowywać lek Sindovin**

Przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

Przechowywać w lodówce (2°C -8°C), w oryginalnym opakowaniu.

Po rekonstytucji przygotowany roztwór jest stabilny fizycznie i chemicznie przez 24 godziny w temperaturze 2°C - 8°C.

Z mikrobiologicznego punktu widzenia przygotowany roztwór należy użyć natychmiast. Jeżeli roztwór nie zostanie użyty natychmiast, odpowiedzialność za czas i warunki użycia spoczywa na użytkowniku.

Nie stosować tego leku po upływie terminu ważności zamieszczonego na opakowaniu po „Termin ważności (EXP)”. Termin ważności oznacza ostatni dzień podanego miesiąca.

Nie stosować leku Sindovin, jeśli zauważone zostaną jakiegokolwiek widoczne oznaki uszkodzenia.

Leków nie należy wyrzucać do kanalizacji ani domowych pojemników na odpadki. Należy zapytać farmaceutę, jak usunąć leki, których się już nie używa. Takie postępowanie pomoże chronić środowisko.

## **6. Zawartość opakowania i inne informacje**

### **Co zawiera lek Sindovin**

Substancją czynną jest siarczan winkrystyny 1 mg.

Pozostałe składniki to: laktoza bezwodna (w postaci jednowodnej).

### **Jak wygląda lek Sindovin i co zawiera opakowanie**

Pudełko z fiolką z bezbarwnego szkła typu I, o pojemności 10 ml, zamkniętą szarym korkiem z gumy bromobutyłowej, z aluminiowym uszczelnieniem i nakładką z PP, fiolka zawiera proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji.

Pudełko z fiolką z bezbarwnego szkła typu I (pokrytą folią ochronną z tworzywa sztucznego), o pojemności 10 ml, zamkniętą szarym korkiem z gumy bromobutyłowej, z aluminiowym uszczelnieniem i nakładką z PP, fiolka zawiera proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań/infuzji

### **Podmiot odpowiedzialny**

TEVA B.V.



Swensweg 5, 2031GA Haarlem, Holandia

### **Wytwórca**

SINDAN PHARMA S.R.L.

Bd. Ion Mihalache nr. 11, sector 1, cod 011171, București, Rumunia

**Ulotka ta została zaktualizowana we wrześniu 2019 r..**

---

Informacje przeznaczone wyłącznie dla fachowego personelu medycznego:

Podobnie jak w przypadku wszystkich potencjalnie toksycznych związków, szczególne środki ostrożności przy obchodzeniu się z winkrystyną są wymagane przed, w trakcie i po przygotowaniu roztworu.

Roztwory leków cytotoksycznych przeznaczonych do wstrzykiwania powinny być przygotowywane przez specjalistyczny personel, zaznajomiony ze stosowanymi lekami, w warunkach gwarantujących ochronę środowiska naturalnego i pracowników mających z nimi kontakt. Obowiązkowo należy w tym celu wydzielić obszar przygotowania, w którym zakazane jest palenie tytoniu, jedzenie i picie.

### **Informacje dotyczące rekonstytucji**

Proszek należy rozpuścić w 10 ml wody destylowanej do wstrzykiwań. Otrzymany w ten sposób roztwór rozcieńcza się izotoniczną solą fizjologiczną, a następnie podaje. Zawartość fiolki poddaje się działaniu podciśnienia. Aby ograniczyć tworzenie się aerozoli podczas przygotowania, igłę należy wprowadzić ostrożnie. Należy również unikać wdychania aerozoli powstałych podczas przygotowania.

Po rekonstytucji przygotowany roztwór jest stabilny fizycznie i chemicznie przez 24 godziny w temperaturze 2°C - 8°C. Z mikrobiologicznego punktu widzenia przygotowany roztwór należy zużyć natychmiast. Jeżeli roztwory nie zostaną użyte natychmiast, odpowiedzialność za czas i warunki użycia spoczywa na użytkowniku.

Przed podaniem roztwór należy sprawdzić pod kątem osadów lub przebarwień.

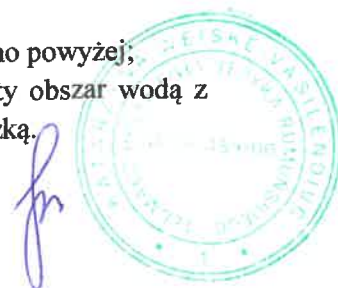
Winkrystynę należy podawać dożylnie w ciągu 1 minuty poprzez wstrzyknięcie (za pomocą igły lub cewnika) lub przez wprowadzenie jej do rurki infuzyjnej.

**Uwaga! Podanie dooponowe może być śmiertelne.**

### **Środki ochrony**

Ze względu na toksyczność tej substancji zalecane są następujące środki ochrony:

- Personel musi nauczyć się odpowiedniej techniki rekonstytucji i obsługi;
- Pracownicy w ciąży nie powinny się zajmować przygotowaniem tego leku;
- Osoby mające do czynienia z tą substancją muszą nosić wyposażenie ochronne: okulary ochronne, fartuchy, jednorazowe rękawiczki i maski;
- Należy wydzielić specjalny obszar przygotowania (najlepiej system nawiewu laminarnego); powierzchnia robocza musi być zabezpieczona papierem chłonnym, plastyfikowanym na dolnej powierzchni, do jednorazowego użytku;
- Wszystkie przedmioty używane do przygotowania, podania lub czyszczenia, w tym rękawiczki, muszą należy umieścić w pojemnikach do recyklingu materiałów wysokiego ryzyka, aby można je było spalić w wysokiej temperaturze;
- Rozlany lub wyciekający roztwór należy zalać roztworem rozcieńczonego podchlorynu sodu (1% chlorek), najlepiej przez namoczenie, a następnie wodą;
- Z wszystkimi materiałami użytymi do czyszczenia należy postępować jak opisano powyżej;
- W przypadku kontaktu roztworu ze skórą dokładnie należy przemyć dotknięty obszar wodą z mydłem lub roztworem sody oczyszczonej. Nie podrażniać skóry myjąc szczoteczką.



- Po przypadkowym kontakcie ze skórą może wystąpić pieczenie, mrowienie i zaczerwienienie.
- W przypadku przypadkowego wdychania może wystąpić duszność, ból w klatce piersiowej i pieczenie w gardle.
- W przypadku kontaktu roztworu z oczami, należy trzymać powieki otwarte i płukać dużą ilością wody przez co najmniej 15 minut, następnie skonsultować się z lekarzem.
- Należy zawsze myć ręce po zdjęciu rękawic.

#### Usuwanie pozostałości

Wszelkie niewykorzystane resztki produktu, a także materiały użyte do rekonstrukcji, rozcieńczenia i podania należy utylizować zgodnie ze standardowymi procedurami postępowania z odpadami cytotoksycznymi w placówkach medycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi niszczenia odpadów toksycznych. Wszelkie uszkodzone fiolki należy traktować z takimi samymi środkami ostrożności i uznać za skażone.

Zanieczyszczone odpady należy spalać w sztywnych pojemnikach specjalnie do tego celu zaprojektowanych.

---

*Ja, Katarzyna Weiske-Vasilendiuc, tłumacz przysięgły języka rumuńskiego, wpisana na listę tłumaczy przysięgłych Ministerstwa Sprawiedliwości RP pod numerem TP/459/06, poświadczam zgodność niniejszego tłumaczenia z okazanym mi oryginałem w języku rumuńskim.*

*Kraków, 16 sierpnia 2021 roku.*

*Nr rep. 207/2021*

*Tłumacz przysięgły  
mgr Katarzyna Weiske-Vasilendiuc*

