

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH
BEZPOŚREDNICH**

ETYKIETA NA BUTELKĘ

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I DROGA PODANIA

Klacid
125 mg/5 ml, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej
Clarithromycinum

Podanie doustne.

2. SPOSÓB PODAWANIA

Wstrząsnąć przed użyciem.

3. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności:

4. NUMER SERII

Nr serii:

**5. ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA Z PODANIEM MASY, OBJĘTOŚCI LUB LICZBY
JEDNOSTEK**

60 ml
100 ml

6. INNE

Sposób przygotowania zawiesiny:

Do granulatu dodać ochłodzonej, przegotowanej wody do linii zaznaczonej na etykiecie.
Wstrząsnąć energicznie. Dopełnić wodą do zaznaczonej linii i ponownie energicznie wstrząsnąć.

Dozownik dołączony do opakowania służy do odmierzenia dawki leku.
Okres ważności zawiesiny: 14 dni.

UWAGA! Zawiesiny nie przechowywać w lodówce.

Viatrix Healthcare Sp. z o.o.
<logo podmiotu odpowiedzialnego>

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**PUDEŁKO TEKTUROWE****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Klacid
125 mg/5 ml, granulat do sporządzania zawiesiny doustnej
Clarithromycinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

5 ml zawiesiny zawiera 125 mg klarytromycyny.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Lek zawiera sacharozę.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Granulat do sporządzania zawiesiny doustnej

60 ml	kod EAN: 5909990331710
100 ml	kod EAN: 5909990331727

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie doustne.
Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEWIDOCZNYM I NIEDOSTĘPNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

UWAGA! Zawiesiny nie przechowywać w lodówce.

8. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności (EXP)

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Okres ważności zawiesiny: 14 dni.

10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI WŁAŚCIWE

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Podmiot odpowiedzialny

Viartis Healthcare Sp. z o.o.

ul. Postępu 21B

02-676 Warszawa

<logo podmiotu odpowiedzialnego>

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr: R/3317

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot)

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Lek wydawany na receptę.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

klacid 125 mg/5 ml

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

PC:

SN:

NN: