

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**

**PUDEŁKO TEKTUROWE**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**APAP NBG**

500 mg + 50 mg, tabletki

*Paracetamolum + Coffeinum*

**2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH**

**Skład**

1 tabletki zawiera: *substancje czynne:*

500 mg paracetamolu i

50 mg kofeiny

**3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**

oraz *substancje pomocnicze.*

**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

tabletki

6 tabletek

8 tabletek

10 tabletek

12 tabletek

24 tabletki

**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**

### **Ostrzeżenia**

**Lek zawiera paracetamol.** Ze względu na ryzyko uszkodzenia wątroby w czasie stosowania leku nie należy:

- przyjmować innych leków zawierających paracetamol,
- pić alkoholu.

W razie zastosowania dawki większej niż zalecana natychmiast skontaktować się z lekarzem, nawet jeśli nie wystąpiły żadne objawy, ponieważ może dojść do zagrażającego życiu uszkodzenia wątroby.

## **8. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności:

## **9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

### **Przechowywanie**

Przechowywać w temperaturze poniżej 30°C.

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

## **11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

### **Podmiot odpowiedzialny**

US Pharmacia Sp. z o.o.  
ul. Ziębicka 40  
50-507 Wrocław

{logotyp podmiotu odpowiedzialnego}

## **12. NUMER POZWOLENIA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr

## **13. NUMER SERII**

Numer serii:

## **14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC - Lek wydawany bez recepty.

## 15. INSTRUKCJA UŻYCIA

### **Wskazania**

NAPIĘCIOWE BÓLE GŁOWY  
LEK PRZECIWBÓLOWY

### **Dawkowanie i droga podania**

#### **Dorośli i młodzież w wieku powyżej 12 lat:**

pojedyncza dawka: 1 lub 2 tabletki, w razie konieczności można powtarzać co 4-6 godzin  
maksymalna dawka dobową: 8 tabletek.

## 16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

apap nbg

## 17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

## 18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH**

**BLISTER**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**APAP NBG**

500 mg + 50 mg, tabletki

*Paracetamolum + Coffeinum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

US Pharmacia Sp. z o.o.

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

{słowo EXP wraz z ciągiem cyfr określających termin ważności zostaną wytłoczone lub wydrukowane}

**4. NUMER SERII**

{słowo Lot wraz z ciągiem znaków określających nr serii zostaną wytłoczone lub wydrukowane}

**5. INNE**