

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB
OPAKOWANIACH FOLIOWYCH**

BLISTER

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

ASPIRIN, 500 mg, tabletki
Acidum acetylsalicylicum

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

[logo podmiotu odpowiedzialnego]

3. TERMIN WAŻNOŚCI

<na blistrze nadrukowany zostanie skrót EXP dla oznaczenia terminu ważności>

4. NUMER SERII

<na blistrze nadrukowany zostanie skrót Lot dla oznaczenia numeru serii>

5. INNE