

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

TEKTUROWE PUDEŁKO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Adarostin, 10 mg/g, żel

Diclofenacum natriicum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

1 g leku Adarostin zawiera 10 mg diklofenaku sodowego.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: glikol propylenowy, sodu wodorotlenek, triglicerydy kwasów tłuszczowych o średniej długości łańcucha, karbomer 980, hydroksyetyloceluloza, propylu parahydroksybenzoesan (E 216), metylu parahydroksybenzoesan (E 218), woda oczyszczona.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Żel

100 g

Kod: 5909991469030

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie na skórę.

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

8. TERMIN WAŻNOŚCI

Okres ważności po pierwszym otwarciu tuby: 1 rok

Termin ważności (EXP);

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C. Nie przechowywać w lodówce ani nie zamrażać.

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed światłem.

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**Podmiot odpowiedzialny:**

MEDICOFARMA S.A.
ul. Sokołowska 9 lok. U19
01-142 Warszawa

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr: 26830

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC – lek wydawany bez recepty.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Lek o działaniu przeciwbólowym, przeciwzapalnym.

Wskazania:

pourazowe stany zapalne (np. skręcenia, nadwreżenia, stłuczenia),
ból mięśni,
ból pleców,
ograniczone stany zapalne tkanek miękkich takich, jak: zapalenie ścięgien, łokieć tenisisty, zapalenie torebki stawowej,
zapalenie okołostawowe.

Sposób stosowania:

Adarostin należy stosować na powierzchnię skóry w miejscach bólu, poprzez delikatne wmasowanie 3 - 4 razy na dobę.
Szczegółowe informacje w ulotce dołączonej do opakowania.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

adarostin

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH
BEZPOŚREDNICH**

TUBA ALUMINIOWA

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Adarostin, 10 mg/g, żel

Diclofenacum natriicum

2. SPOSÓB PODAWANIA

Adarostin należy stosować na powierzchnię skóry w miejscach bólu, delikatnie wcierając 3 - 4 razy na dobę.

Szczegółowe informacje w ulotce dołączonej do opakowania.

3. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP

Okres ważności po pierwszym otwarciu tuby: 1 rok :

4. NUMER SERII

Lot:

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

100 g żelu

6. INNE

MEDICOFARMA S.A.

(logo)