

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH BEZPOŚREDNICH**BUTELKA****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Contril
60 mg/10 mL, syrop
Levodropropizinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

10 mL syropu zawiera 60 mg lewodropropizyny

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

oraz m.in. sacharozę, metylu parahydroksybenzoesan, propylu parahydroksybenzoesan.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Syrop

120 mL

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie doustne.
Dalsze informacje - patrz ulotka.

**6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU LECZNICZEGO
W MIEJSCU NIEWIDOCZNYM I NIEDOSTĘPNYM DLA DZIECI****7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE****8. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP:
Okres ważności po pierwszym otwarciu butelki wynosi 6 miesięcy.

9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Lek przechowywać w temperaturze poniżej 25°C w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed światłem. Nie przechowywać w lodówce ani nie zamrażać.

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

US Pharmacia Sp. z o.o.

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr:

13. NUMER SERII

Lot:

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC - Lek wydawany bez recepty.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Objawowe leczenie nieproduktywnego (suchego) kaszlu.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

Nie dotyczy.

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.

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

Contril
60 mg/10 mL, syrop
Levodropropizinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

Skład
10 mL syropu zawiera 60 mg lewodropropizyny

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

oraz substancje pomocnicze, w tym: sacharozę, metylu parahydroksybenzoesan (E 218), propylu parahydroksybenzoesan (E 216).
Dalsze informacje – patrz ulotka.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Syrop

120 mL

Kod: 5903031289091

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Dawkowanie i droga podawania
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**8. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności (EXP):
Okres ważności po pierwszym otwarciu butelki wynosi 6 miesięcy.
Data pierwszego otwarcia:

9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Przechowywanie

Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed światłem.
Nie przechowywać w lodówce ani nie zamrażać.

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
{tel.} 22 543 60 00
{logotyp podmiotu odpowiedzialnego}

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

OTC - Lek wydawany bez recepty.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

Smak wiśniowy

Wskazania

Objawowe leczenie nieproduktywnego (suchego) kaszlu.
Hamuje kaszel suchy
Rozkurcza oskrzela

Dla dorosłych i dzieci w wieku powyżej 2 lat

Działanie

Hamuje nieproduktywny (suchy) kaszel o różnym pochodzeniu, jak np. kaszel związany z zakażeniami górnych i dolnych dróg oddechowych. Rozkurcza oskrzela.

Leku nie stosuje się u dzieci w wieku poniżej 2 lat.

Wiek (masa ciała)	Ilość syropu w dawce jednorazowej	Maksymalna liczba dawek w ciągu doby
Dzieci powyżej 2 lat o masie ciała 10-20 kg	3 mL	3
Dzieci powyżej 2 lat o masie ciała 21-30 kg	5 mL	3
Dorośli	10 mL	3

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

contril

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

Nie dotyczy.

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

Nie dotyczy.