

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**Pudełko tekturowe****1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Drosfemine, 0,02 mg + 3,0 mg, tabletki powlekane
Ethinylestradiolum + Drospirenonum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

Każda różowa tabletki powlekana zawiera 0,02 mg etynyloestradiolu i 3,0 mg drospirenonu.
Białe tabletki placebo (nieaktywne) nie zawierają substancji czynnych.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Lek zawiera laktozę. W celu uzyskania dalszych informacji, patrz ulotka.

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Tabletki powlekane

1 x 24+4 tabletki powlekane	kod EAN	5	9	0	9	9	9	1	1	9	2	4	3	3
3 x 24+4 tabletki powlekane	kod EAN	5	9	0	9	9	9	1	1	9	2	4	2	6
6 x 24+4 tabletki powlekane	kod EAN	5	9	0	9	9	9	1	1	9	2	4	4	0

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**8. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności (EXP):

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Podmiot odpowiedzialny:
SUN-FARM Sp. z o.o.
ul. Dolna 21
05-092 Łomianki

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr 22088

13. NUMER SERII

Numer serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Lek wydawany na receptę.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE'A

Drosfemine

17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D

<Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.>

18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA

SN: {numer}
NN: {numer}

MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH

Blister

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Drosfemine, 0,02 mg + 3,0 mg, tabletki powlekane
Ethinylestradiolum + Drospirenonum

2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

<Logo podmiotu odpowiedzialnego o treści> „SUN-FARM”

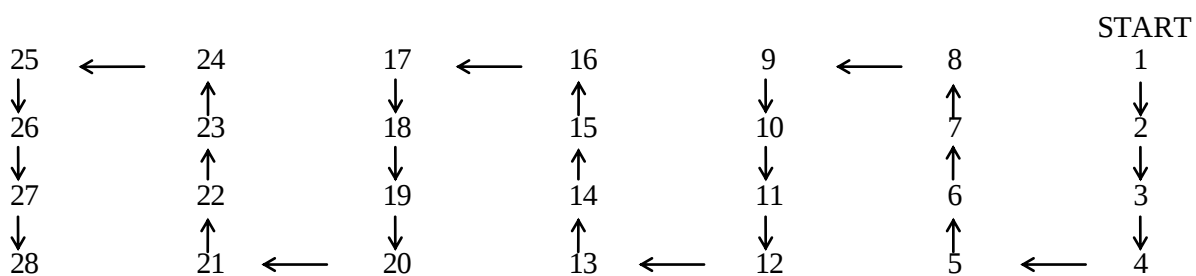
3. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP:

4. NUMER SERII

Lot:

5. INNE



Dzień tygodnia, w którym przyjęto 1. tabletkę