



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

**11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

{logo} POLPHARMA  
Zakłady Farmaceutyczne POLPHARMA S.A.  
ul. Pelplińska 19, 83-200 Starogard Gdański

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

Pozwolenie nr 17754

**13. NUMER SERII**

Nr serii (LOT)

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC - Lek wydawany bez recepty.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

NA BÓL I GORĄCZKĘ

DZIAŁA:  
PRZECIWGORĄCZKOWO  
PRZECIWBÓLOWO  
PRZECIWZAPALNIE

w wieku od 6 lat

Nie stosować u pacjentów o masie ciała poniżej 20 kg.

Bóle różnego pochodzenia o nasileniu słabym do umiarkowanego:

- bóle głowy (również migrenowe),
- bóle zębów,
- bóle mięśniowe, stawowe i kostne,
- bóle po urazach,
- nerwobóle,
- bóle towarzyszące przeziębieniu i grypie,
- bolesne miesiączkowanie,
- bóle uszu występujące w stanach zapalnych ucha środkowego.

Stany gorączkowe różnego pochodzenia (między innymi w przebiegu grypy, przeziębienia lub innych chorób zakaźnych).

<b>Dzieci w wieku od 6 do 9 lat (20-29 kg)</b>	Dawka początkowa 1 kapsułka. Potem, w razie potrzeby 1 kapsułka co 8 godzin.	Maksymalna dawka dobowa wynosi 3 kapsułki (600 mg ibuprofenu).
<b>Dzieci w wieku od 10 do 12 lat (30-39 kg)</b>	Dawka początkowa 1 kapsułka. Potem, w razie potrzeby 1 kapsułka co 6 godzin.	Maksymalna dawka dobowa wynosi 4 kapsułki (800 mg ibuprofenu).
<b>Dorośli i młodzież w wieku powyżej 12 lat (powyżej 40 kg)</b>	Dawka początkowa od 1 do 2 kapsułek. Potem, w razie potrzeby 1 (200 mg) do 2 (400 mg) kapsułek co 4 (dla dawki 200 mg) do 6 godzin (dla dawki 400 mg).	Maksymalna dawka dobowa wynosi 6 kapsułek (1200 mg ibuprofenu).

Minimalna przerwa pomiędzy kolejnymi dawkami wynosi 4-6 godzin.

Jeśli zachodzi konieczność stosowania tego leku dłużej niż przez 3 dni lub objawy nasiliły się, należy skonsultować się z lekarzem.

#### **16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A**

ibufen junior kapsułki

#### **17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D**

Nie dotyczy.

#### **18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA**

Nie dotyczy.

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Ibufen Junior 200 mg, kapsułki miękkie  
*Ibuprofenum*

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

{logo} POLPHARMA

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP

**4. NUMER SERII**

LOT

**5. INNE**