

## INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

Tekturowe pudełko

### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Letrozolum Genthon, 2,5 mg, tabletki powlekane

*Letrozolum*

### 2. INFORMACJA O SUBSTANCJI(ACH) AKTYWNEJ(YCH)

Każda tabletkę zawiera 2,5 mg letrozolu.

### 3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Zawiera również laktozę jednowodną: patrz szczegółowe informacje w ulotce dołączonej do opakowania.

### 4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Tabletka powlekana

|             |           |
|-------------|-----------|
| 28 tabletek | kod GTIN: |
| 30 tabletek | kod GTIN: |
| 60 tabletek | kod GTIN: |

### 5. SPOSÓB I DROGA(I) PODAWANIA

Przed zastosowaniem należy zapoznać się z treścią ulotki dołączonej do opakowania.  
Do stosowania doustnego.

### 6. SPECJALNE OSTRZEŻENIE, ŻE PRODUKT NALEŻY PRZECHOWYWAĆ W MIEJSCU NIEDOSTĘPNYM I NIEWIDOCZNYM DLA DZIECI

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

### 7. INNE SPECJALNE OSTRZEŻENIA, JEŚLI SĄ KONIECZNE

**8. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności (EXP):

**9. SPECJALNE WARUNKI PRZECHOWYWANIA****10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA  
NIEWYKORZYSTANEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB  
MATERIAŁÓW POZOSTAŁYCH PO WYKORZYSTANIU PRODUKTU  
LECZNICZEGO, JEŚLI DOTYCZY****11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO POSIADAJĄCEGO  
POZWOLENIE NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pharmalab Poland Sp. z o.o.  
ul. Siemianowicka 84  
41-902 Bytom

**12. NUMER(Y) POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr

**13. NUMER SERII**

Nr serii:

**14. OGÓLNA KLASYFIKACJA DOSTĘPNOŚCI**

Rp - Lek wydawany na receptę.

**15. INSTRUKCJA STOSOWANIA****16. INFORMACJA W JĘZYKU BRAILLE'A**

Letrozolum Genthon 2,5 mg

|                                                  |
|--------------------------------------------------|
| <b>17. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – KOD 2D</b> |
|--------------------------------------------------|

<Obejmuje kod 2D będący nośnikiem niepowtarzalnego identyfikatora.>

|                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>18. NIEPOWTARZALNY IDENTYFIKATOR – DANE CZYTELNE DLA CZŁOWIEKA</b> |
|-----------------------------------------------------------------------|

< PC: {numer} [kod produktu]

SN: {numer} [numer seryjny]

NN: {numer} [krajowy numer refundacyjny lub inny krajowy numer identyfikujący produkt leczniczy]>

**MINIMUM INFORMACJI NA OPAKOWANIACH BEZPOŚREDNICH**  
**Blister z PVC/Al**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

Letrozolum Genthon, 2,5 mg

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO POSIADAJĄCEGO  
POZWOLENIE NA DOPUSZCZYNIE DO OBROTU**

Pharmalab Poland Sp. z o.o.

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

EXP:

**4. NUMER SERII**

Nr serii:

**5. INNE**