

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH**  
**TEKTUROWE PUDEŁKO**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**Acatar Acti Form**  
12,2 mg, kapsułki, twarde  
*Phenylephrini hydrochloridum*

**2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ**

1 kapsułka twarda zawiera: 12,2 mg fenylefryny chlorowodoru

**3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH**

oraz substancje pomocnicze, w tym laktozę jednowodną. Dodatkowe informacje patrz ulotka.

**4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA**

12 kapsułek twardych                      kod EAN 5909991033460

**5. SPOSÓB I DROGA PODANIA**

Sposób stosowania 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**

Nie stosować u dzieci poniżej 12 lat.

**8. TERMIN WAŻNOŚCI**

Termin ważności (EXP):

**9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

Przechowywać w temperaturze poniżej 25°C.

**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  
{logo podmiotu odpowiedzialnego}

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

Pozwolenie nr: 20812

**13. NUMER SERII**

Numer serii (Lot):

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC – Lek wydawany bez recepty.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

Lek na katar  
ułatwia oddychanie  
udroźnia nos  
zmniejsza ilość wydzieliny z nosa  
doraźne łagodzenie objawów kataru

**16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAJLLE’A**

acatar acti form

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

Nie dotyczy.

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

Nie dotyczy.

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA BLISTRACH LUB OPAKOWANIACH FOLIOWYCH**

**BLISTER**

**1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO**

**Acatar Acti Form**

*Phenylephrini hydrochloridum*

12,2 mg, kapsułki, twarde

**2. NAZWA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO**

US Pharmacia Sp. z o.o.

**3. TERMIN WAŻNOŚCI**

{słowo EXP wraz z ciągiem cyfr określających termin ważności zostaną wytłoczone lub nadrukowane }

**4. NUMER SERII**

{słowo Lot wraz z ciągiem znaków określających numer serii zostaną wytłoczone lub nadrukowane }

**5. INNE**