

**MINIMUM INFORMACJI ZAMIESZCZANYCH NA MAŁYCH OPAKOWANIACH
BEZPOŚREDNICH**

POJEMNIK PE

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO I DROGA PODANIA

MAŚĆ NA ODCISKI 

500 mg/g, maść

Acidum salicylicum

2. SPOSÓB PODAWANIA

podanie na skórę (tylko na odcisk)

3. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności:

4. NUMER SERII

Nr serii:

**5. ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA Z PODANIEM MASY, OBJĘTOŚCI LUB LICZBY
JEDNOSTEK**

10 g

6. INNE

**INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH
TEKTUROWE PUDEŁKO**

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

MAŚĆ NA ODCISKI 
500 mg/g, maść
Acidum salicylicum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNYCH

Skład:

1 g maści zawiera:
- substancję czynną: 500 mg kwasu salicylowego.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: plaster nostrykowy (ziele nostryka, olej rzepakowy, воск żółty, kalafonia).

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

10 g

Kod EAN.UCC: 5909990256815

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie na skórę (tylko na odcisk)
Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

**6. OSTRZEŻENIE DOTYCZĄCE PRZECHOWYWANIA PRODUKTU
LECZNICZEGO W MIEJSCU NIEWIDOCZNYM I NIEDOSTĘPNYM DLA DZIECI**

Przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym dla dzieci.

7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

8. TERMIN WAŻNOŚCI

Termin ważności:
Okres ważności po pierwszym otwarciu opakowania: 1 rok
Nie należy stosować leku po upływie terminu ważności zamieszczonego na opakowaniu.

9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA

Warunki przechowywania:

Przechowywać w temperaturze nie wyższej niż 25°C, w zamkniętym opakowaniu.

**10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA
NIEZUŻYTEGO PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO
ODPADÓW, JEŚLI WŁAŚCIWE****11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO****Podmiot odpowiedzialny:**

Przedsiębiorstwo Produkcji Farmaceutycznej „GEMI” Grzegorz Nowakowski
ul. Mickiewicza 36
05-480 Karczew

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr R/2568

13. NUMER SERII

Nr serii:

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Produkt leczniczy wydawany bez recepty.- OTC.

15. INSTRUKCJA UŻYCIA**Wskazania do stosowania:**

Usuwanie odcisków i nagniotków.

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

maść na odciski gemi