

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH
TEKTUROWE PUDEŁKO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

MINIRIN Melt, 60 mikrogramów, liofilizat doustny

Desmopressinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

1 liofilizat doustny zawiera 60 mikrogramów (µg) desmopresyny.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: żelatyna, mannitol, kwas cytrynowy bezwodny

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

30 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 4 9 4

100 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 5 0 0

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie podjęzykowe

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

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed wilgocią i światłem.

10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO

**PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI
WŁAŚCIWE**

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Ferring-Léčiva, a.s.
K Rybníku 475
252 42 Jesenice u Prahy
Republika Czeska

<logotyp podmiotu odpowiedzialnego>

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr 14067

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

MINIRIN Melt 60 µg

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH
TEKTUROWE PUDEŁKO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

MINIRIN Melt, 120 mikrogramów, liofilizat doustny

Desmopressinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

1 liofilizat doustny zawiera 120 mikrogramów (µg) desmopresyny.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: żelatyna, mannitol, kwas cytrynowy bezwodny

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

30 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 5 4 8

100 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 5 5 5

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie podjęzykowe

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

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed wilgocią i światłem.

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

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Ferring-Léčiva, a.s.
K Rybníku 475
252 42 Jesenice u Prahy
Republika Czeska

<logotyp podmiotu odpowiedzialnego>

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr 14068

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

MINIRIN Melt 120 µg

INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH
TEKTUROWE PUDEŁKO

1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

MINIRIN Melt, 240 mikrogramów, liofilizat doustny

Desmopressinum

2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ

1 liofilizat doustny zawiera 240 mikrogramów (µg) desmopresyny.

3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

Substancje pomocnicze: żelatyna, mannitol, kwas cytrynowy bezwodny

4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

30 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 5 7 9

100 liofilizatów doustnych

kod EAN: 5 9 0 9 9 9 0 0 6 8 5 8 6

5. SPOSÓB I DROGA PODANIA

Podanie podjęzykowe

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

Przechowywać w oryginalnym opakowaniu w celu ochrony przed wilgocią i światłem.

10. SPECJALNE ŚRODKI OSTROŻNOŚCI DOTYCZĄCE USUWANIA NIEZUŻYTEGO

**PRODUKTU LECZNICZEGO LUB POCHODZĄCYCH Z NIEGO ODPADÓW, JEŚLI
WŁAŚCIWE**

11. NAZWA I ADRES PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO

Ferring-Léčiva, a.s.
K Rybníku 475
252 42 Jesenice u Prahy
Republika Czeska

<logotyp podmiotu odpowiedzialnego>

12. NUMER POZWOLENIA NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU

Pozwolenie nr 14069

13. NUMER SERII

Nr serii (Lot):

14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI

Rp – Produkt leczniczy wydawany z przepisu lekarza

15. INSTRUKCJA UŻYCIA

16. INFORMACJA PODANA SYSTEMEM BRAILLE’A

MINIRIN Melt 240 µg