

## INFORMACJE ZAMIESZCZANE NA OPAKOWANIACH ZEWNĘTRZNYCH

Pudełko tekturowe na butelkę i blistry

### 1. NAZWA PRODUKTU LECZNICZEGO

Pantoprazol Teva  
tabletki dojelitowe, 20 mg  
*Pantoprazolum*

### 2. ZAWARTOŚĆ SUBSTANCJI CZYNNEJ (YCH)

Każda tabletką dojelitowa zawiera 20 mg pantoprazolu (w postaci pantoprazolu sodowego półtorawodnego).

### 3. WYKAZ SUBSTANCJI POMOCNICZYCH

### 4. POSTAĆ FARMACEUTYCZNA I ZAWARTOŚĆ OPAKOWANIA

Blistry Aluminium/Aluminium  
7 tabletek dojelitowych      kod 5909990943562  
14 tabletek dojelitowych      kod 5909990943579

Butelka HDPE  
28 tabletek dojelitowych      kod 5909990943586

### 5. SPOSÓB I DROGA(I) PODANIA

Tabletki należy połykać w całości.  
Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.  
Podanie doustne.

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

Lek przechowywać w miejscu niewidocznym i niedostępnym i dla dzieci.

### 7. INNE OSTRZEŻENIA SPECJALNE, JEŚLI KONIECZNE

### 8. TERMIN WAŻNOŚCI

EXP:  
Termin ważności (EXP):

Butelka HDPE  
Okres trwałości leku po pierwszym otwarciu: 28 dni.

**9. WARUNKI PRZECHOWYWANIA**

Przechowywać w temperaturze poniżej 30° C.

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

Teva Pharmaceuticals Polska Sp. z o.o.  
ul. Emilii Plater 53  
00-113 Warszawa

**12. NUMER(NUMERY) POZWOLENIA(Ń) NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU**

Pozwolenie nr 19701

**13. NUMER SERII**

Lot:  
Nr serii (Lot):

**14. OGÓLNA KATEGORIA DOSTĘPNOŚCI**

OTC – Lek wydawany bez recepty.

**15. INSTRUKCJA UŻYCIA**

Krótkotrwałe leczenie objawów choroby refluksowej przełyku (np. zgaga, kwaśne odbijanie) u dorosłych.

- Leczy objawy choroby refluksowej przełyku
- Zgaga
- Kwaśne odbijanie

Należy zapoznać się z treścią ulotki przed zastosowaniem leku.

| Wiek    | Dawkowanie |               |
|---------|------------|---------------|
|         | Ilość      | Częstość      |
| Dorośli | 1 tabletka | 1 raz na dobę |

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

Pantoprazol Teva

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

Nie dotyczy

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

Nie dotyczy

